……………………………

*miejscowość, data*

…………………………………

*imię i nazwisko*

…………………………………

*adres*

…………………………………

*data i miejsce urodzenia*

………………………………….

*nr albumu*

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Politechniki Poznańskiej**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**o ukończeniu kształcenia**

Na podstawie art. 217 § 1 *Kodeksu Postępowania Administracyjnego* oraz w związku z art. 204 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o ukończeniu przeze mnie kształcenia w Szkole Doktorskiej.

Zaświadczenie to jest niezbędne w celu wszczęcia postępowania w sprawie nadania mi stopnia doktora.

………………………………………

 *Podpis osoby wnioskującej*