Imię NAZWISKO … Nr albumu: … Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Uniwersytet Medyczny w Białymstoku Zakład … / Samodzielna Pracownia …

dr hab. Małgorzata M. BRZÓSKA Kierownik Studiów Doktoranckich Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej

WNIOSEK o aktualizację indywidualnego programu studiów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na aktualizację mojego indywidualnego programu studiów w semestrze …

Prośbę motywuję / uzasadniam koniecznością / potrzebą …

……………………………………………..

Podpis doktoranta

Opiekun /promotor popiera wniosek i składa podpis.