

.....
(miejsowość i data)

Imię i Nazwisko:

adres zamieszkania:

nr telefonu:

e-mail:

podstawowe miejsce pracy:

Wniosek o wszczęcie postępowania o nadanie tytułu profesora

Obszar wiedzy:

Dziedzina:

Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu

Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Zwracam się z prośbą o wszczęcie postępowania o nadanie tytułu profesora nauk o zdrowiu.

.....
(podpis kandydata)