

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PRZEWODU HABILITACYJNEGO

1. Nazwisko i imię

2. Adres zamieszkania

3. Miejsce pracy

4. PESEL NIP

5. Urząd Skarbowy

6. Data uzyskania tytułu

7. Temat przewodu habilitacyjnego

.....

.....

8. Numer konta

W załączeniu:

1. Kserokopia faktury za przeprowadzenie przewodu habilitacyjnego
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego uzyskanie stopnia naukowego dr hab.

Oświadczam, że wywiązuję się na bieżąco z obowiązku opłacania składek na rzecz
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz nie jestem pracownikiem Uniwersytetu Medycznego.

.....
podpis i pieczęć lekarza

Data wpłynięcia wniosku: - -