………………………………………………………………..

nazwa uczelni i nazwa jednostki organizacyjnej,

która wytworzyła dokumentację

………………………… …………….……………

(znak akt)

(kategoria archiwalna)

**TECZKA Z POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA/ DOKTORA HABILITOWANEGO**

nazwisko i imię….………………………..………..…………………………………………..

data wszczęcia postępowania.………..………..……………………………………………

data nadania stopnia ……………………..………………………………………………….

data unieważnienia postępowania………….………..…………………………………….

……………………………

daty skrajne

**…………………………**

(sygnatura archiwalna)