

....., dnia.....

LISTA

członków rady
(podać nazwę rady i szkoły/ placówki)

| L.p. | Tytuł (stanowisko) i stopień imię i nazwisko | Dyscyplina i specjalność | Stwierdzenie obecności na posiedzeniu rady w czasie przeprowadzania przewodu habilitacyjnego - podpis członka rady |
|---|--|--------------------------|--|
| I. Członkowie rady zatrudnieni w jednostce przeprowadzającej przewód habilitacyjny (w pełnym wymiarze czasu pracy) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| . | | | |
| . | | | |
| . | | | |
| II. Pozostali członkowie rady | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| . | | | |
| . | | | |
| . | | | |

.....
podpis Dziekana (Dyrektora jednostki)