*/strona tytułowa/*

*Mgr / mgr inż.* *imię i nazwisko*

*dokładny adres zamieszkania*

…………………………

***tytuł rozprawy doktorskiej***

*stopień / tytuł / imię i nazwisko opiekuna naukowego*

*jednostka i wydział GUMed, do którego należy opiekun naukowy*

*stopień / tytuł / imię i nazwisko opiekuna pomocniczego*

*jednostka strukturalna przedsiębiorstwa, do której należy opiekun pomocniczy*

I Wstęp.

……………………………………………………………………………………………………………………

II Cel / cele pracy.

……………………………………………………………………………………………………………………….

III Materiał i metody.

……………………………………………………………………………………………………………………

IV Oczekiwane wyniki.

……………………………………………………………………………………………………………………….

V Związek badań z celami polityki naukowej, naukowo-technicznej, innowacyjnej i społecznej państwa.

……………………………………………………………………………………………………………………….

VI Związek badań z działalnością przedsiębiorcy albo innego podmiotu, który zatrudnia lub zatrudni kandydata na studia doktoranckie w ramach programu.

……………………………………………………………………………………………………………………….

VII Harmonogram realizacji badań naukowych.

……………………………………………………………………………………………………………………….

VIII Informacje o indywidualnym planie studiów i programie kształcenia.

……………………………………………………………………………………………………………………….

podpis kandydata

…………………………………..

podpis i pieczątka opiekuna naukowego

…………………………………………..

*/ piśmiennictwo jako załącznik na osobnej stronie /*