

LISTA OBECNOŚCI NA POSIEDZENIU
DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ
DO SPRAW STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO
NA WYDZIALE.....
w dniu20.....r. o godzinie

Lp.	Skład komisji (Czytelne nazwisko i imię)
1.	Przewodniczący
2.	Sekretarz
3.	
4.	
5.	
6.	