

.....
Tytuł zawodowy, imię i nazwisko Kandydata

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu i adres e-mail

Dyrektor
Wojskowego Instytutu Medycyny
Lotniczej

Wniosek o skorzystanie z infrastruktury badawczej/informatycznej WIML*

Dotyczy: rozprawy doktorskiej zatytułowanej:

„.....
.....”

Promotor pracy:

.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość skorzystania z następującej infrastruktury badawczej/informatycznej WIML*:

.....

Uszczegółowienie celu, sposobu, zakresu oraz czasu korzystania z określonej infrastruktury WIML:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informuję, że zapoznałam/-em się z zasadami korzystania z infrastruktury badawczej i informatycznej WIML i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....

(Data oraz czytelny podpis Kandydata)

Opinia Promotora pracy doktorskiej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(Data oraz czytelny podpis Promotora)