miejscowość, data

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

tel. kontaktowy:

e-mail:

Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna

**PODANIE**

**o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego**

**Kolegium Doktorskiego Archeologii, Sztuki i Kultury**

Proszę o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego w roku akademickim 2024/2025

Nazwa Kolegium: Kolegium Doktorskie Archeologii, Sztuki i Kultury

Dyscyplina naukowa:

Wydział Nauk Historycznych i Pedagogicznych

Instytut: Kulturoznawstwa

Opiekun naukowy:

Przewidywana tematyka rozprawy doktorskiej:

Uzasadnienie: