



Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

**INSTYTUT GENETYKI CZŁOWIEKA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK W POZNANIU**

DYPLOM DOKTORSKI

..... *imię i nazwisko*

urodzony/a dnia r. w

na podstawie rozprawy doktorskiej pt.:

„.....
.....
.....”

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a (z wyróżnieniem) stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
nadany decyzją Rady Naukowej Instytutu Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk
z dnia roku

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

pieczęć imienna i podpis
Przewodniczącego Rady Naukowej

Wytłoczona
pieczęć IGC
PAN

pieczęć imienna i podpis
Dyrektora Instytutu

Nr

P R K VIII

Poznań, dnia roku