

Imię i Nazwisko

Instytut

adres

ul.

imię ojca

data urodzenia miejsce urodzenia

nr albumu

tel.

e-mail.....

Lublin, dnia

Do

Ks. Dziekana

Wydziału Teologii

Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II

Uprzejmie proszę o dopuszczenie mnie do **egzaminu doktorskiego z języka**
..... i wyznaczenie terminu.

.....
podpis doktoranta

.....
Imię i nazwisko Promotora