



**ZGŁOSZENIE DELEGATA**  
**XV KRAJOWY ZJAZD DOKTORANTÓW**  
**ORAZ**  
**XI ZWYCZAJNY ZJAZD DELEGATÓW KRAJOWEJ REPREZENTACJI DOKTORANTÓW**  
**Łódź, 5-7 grudnia 2014 r.**

Po wypełnieniu formularza prosimy przesłać skan na adres: [rejestracja.zjazd@krd.edu.pl](mailto:rejestracja.zjazd@krd.edu.pl). Przypominamy również o zabraniu oryginału zgłoszenia na Zjazd oraz posiadaniu przy sobie ważnej legitymacji, bądź innego dokumentu poświadczającego status doktoranta!

Imię i nazwisko Delegata	
Uczelnia (pełna nazwa)	
Adres e-mail Delegata	
Adres e-mail Samorządu Doktorantów	
Numer telefonu Delegata	
Numer legitymacji Delegata	
Podpis Delegata	
Podpis i pieczęć Przewodniczącego Samorządu Doktorantów	