

## ZAWIADOMIENIE O NADANIU STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO

1. Nazwa jednostki, która nadała stopień doktora habilitowanego	Państwowa Wyższa Szkoła Filmowa, Telewizyjna i Teatralna im. Leona Schillera w Łodzi <b>- Wydział OPERATORSKI i REALIZACJI TELEWIZYJNEJ</b>
2. Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	<b>Anna Magdalena PLEWKA</b>
3. Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	70032705305
4. Postępowanie habilitacyjne : 1) data wszczęcia	04 marca 2019 r.
2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitacyjnego	12 września 2019 r.
5. Postępowanie habilitacyjne: 1) obszar wiedzy	Obszar sztuki
2) dziedzina	Sztuka
3) dyscyplina	Sztuki filmowe i teatralne
4) specjalność	-
6. Data zatwierdzenia uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitowanego przez Centralną Komisję do Spraw Stopni i Tytułów*	-

Łódź, 01 października 2019 r.  
....., dnia .....

**DZIEKAN**  
Wydziału Operatorskiego i Realizacji Telewizyjnej

*prof. zw. dr hab. Zbigniew Michalczyk*

.....  
(dziekan albo przewodniczący rady)

**REKTOR**

*prof. dr hab. Mariusz Grzegorzek*

.....  
(rektor szkoły wyższej  
albo dyrektor jednostki organizacyjnej)

\* Dotyczy jednostki, której uprawnienie do nadania stopnia doktora zostało ograniczone zgodnie z art.9 ust.2 pkt.1 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytułach oraz stopniach i tytułach w zakresie sztuki (Dz.U. Nr 65, poz. 595, z 2005 r. Nr 164, poz. 1365, z 2010 r. Nr 96, poz. 620 i Nr 182, poz. 1228 oraz z 2011 r. Nr 84, poz. 455).