

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 - Wydział OPERATORSKI i REALIZACJI TELEWIZYJNEJ |
| 2. Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego | Paweł CHORZĘPA |
| 3. Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego | 81012313692 |
| 4. Postępowanie habilitacyjne : 1) data wszczęcia | 07 marca 2019 r. |
| 2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitacyjnego | 26 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 Wichłacz

.....
(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).