

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 REŻYSERII FILMOWEJ i TELEWIZYJNEJ
2. Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	Michał Józef ROSA
3. Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	63092707756
4. Postępowanie habilitacyjne : 1) data wszczęcia	27 czerwca 2013 r.
2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora	26 listopada 2014 r.
5. Postępowanie habilitacyjne: 1) obszar wiedzy	obszar sztuki
2) dziedzina	sztuki filmowe
3) dyscyplina	-
4) specjalność	-
6. Data zatwierdzenia uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitowanego przez Centralną Komisję do Spraw Stopni i Tytułów*	-

Łódź,

26 listopada 2014 r.

....., dnia

**DZIEKAN
WYDZIAŁU REŻYSERII
FILMOWEJ I TELEWIZYJNEJ**

prof. Filip Bajon

.....
(dziekan albo przewodniczący rady)

REKTOR

prof. dr hab. Małusz 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 tytule oraz stopniach i tytule 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).