ZAWIADOMIENIE O NADANIU STOPNIA DOKTORA

1. Nazwa jednostki, która nadała stopień doktora	Państwowa Wyższa Szkoła Filmowa, Telewizyjna i Teatralnej im. Leona Schillera w Łodzi **- Wydział OPERATOIRSKI i REALIZACJI TELEWIZYJNEJ**
2. Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora	**Agata Justyna SZUBA**
3. Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora	85110700765
4. Przewód doktorski: 1) data wszczęcia	03 marca 2016 r.
2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora	21 marca 2017 r.
5. Określenie nadanego stopnia doktora: 1) obszar wiedzy	Obszar sztuki
2) dziedzina	Sztuki filmowe
3) dyscyplina	-
4) specjalność	-
6. Data zatwierdzenia uchwały o nadaniu stopnia doktora przez Centralną Komisję do Spraw Stopni i Tytułów*	-

Łódź 23 marca 2017 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 innej 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).