

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 OPERATORSKI i REALIZACJI TELEWIZYJNEJ
2. Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora	Paweł EDELMAN
3. Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora	58062600113
4. Przewód doktorski: 1) data wszczęcia	06 czerwca 2018 r.
2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora	07 listopada 2018 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, 08 listopada 2018 r.
....., dnia

DZIEKAN
Wydziału Operatorskiego i Realizacji Telewizyjnej



prof. zw. dr hab. Zbigniew Wichniacz

.....
(dziekani albo przewodniczący rady)

REKTOR



prof. dr hab. Mariusz Gęgorzek

.....
(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 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).