

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres do korespondencji

\_\_\_\_\_  
tel. kontaktowy

\_\_\_\_\_  
adres mailowy

\_\_\_\_\_  
Wydział

**PODANIE**  
**o zgodę na podjęcie starań o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie sztuki**  
**w dyscyplinie sztuk filmowych i teatralnych**  
**w Akademii Sztuk Teatralnych im. Stanisława Wyspiańskiego w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o zgodę na podjęcie starań o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie sztuki dyscyplinie sztuk filmowych i teatralnych.

Dzieło artystyczne z zakresu sztuk filmowych i teatralnych stanowiące podstawę ubiegania się o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego: \_\_\_\_\_

Proszę o pokrycie kosztów postępowania przez AST.

Podmiot habilitujący: Akademia Sztuk Teatralnych im. Stanisława Wyspiańskiego w Krakowie.

Z wyrazami szacunku

\_\_\_\_\_