

Białystok, dnia.....

Wniosek o przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich

Imię i nazwisko doktoranta.....
PESEL...../nr dokumentu tożsamości (w przypadku braku nr PESEL).....
Wydział.....
Nazwa studiów/dziedzina studiów
Rok studiów..... **Nr albumu**.....

Składam wniosek o przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich o
(podać czasokres) w związku z (*niepotrzebne skreślić*):

- 1) koniecznością prowadzenia długotrwałych badań naukowych realizowanych w ramach tych studiów, na czas ich trwania
- 2) czasową niezdolności do odbywania studiów doktoranckich spowodowanej chorobą
- 3) koniecznością sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny
- 4) koniecznością sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4 roku życia lub dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności
- 5) posiadaniem orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- 6) przebywaniem na urlopie macierzyńskim, dodatkowym urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, dodatkowym urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim (określonych w odrębnych przepisach)

Do wniosku załączam:

- a) opinię opiekuna naukowego/promotora (*w przypadku punktu 1*)
- b) dokumenty uzasadniające przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich (*w przypadkach, o których mowa w punktach 2 - 6*)

.....
podpis doktoranta

.....
podpis opiekuna naukowego/promotora

Decyzja kierownika studiów doktoranckich:

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na przedłużenie studiów doktoranckich na

czasokres.....

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

.....
Data i podpis kierownika studiów doktoranckich