Łódź, dn…………………………………….

 *Lodz, date*

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

*Director of the Doctoral School*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

/nazwa szkoły doktorskiej/

*/name of doctoral school/*

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

***REQUEST TO EXTEND THE DEADLINE FOR DOCTORAL DISSERTATION SUBMISSION***

**A. DANE DOKTORANTA**

*A. DOCTORAL STUDENT’S DETAILS*

Imię i nazwisko doktoranta: …….…………………………………………………………………………………………………………….

*(Full name)*

Pesel:…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

*(Personal Identification Number (PESEL)):*

Numer albumu: ………………………………………………………………………………………….………………………………………….

*(Student ID number)*

**B. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

*B. INFORMATION RELATED TO STUDIES AT THE DOCTORAL SCHOOL*

Dyscyplina naukowa: ………..……………………………………………………………………………………………………………………

*(Discipline)*

Termin złożenia rozprawy zgodny z IPB: ………………………………………………………………………………………………..

*(Deadline for submitting doctoral dissertation according to the individual research plan (IPB))*

Imię i nazwisko promotora/promotorów, stopień/ tytuł naukowy: …………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(Full name of the supervisor/s, academic degree/ title)*

Imię i nazwisko promotora pomocniczego, stopień/ tytuł naukowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Full name of the assistant supervisor, academic degree/ title)*

Rok rozpoczęcia kształcenia w szkole doktorskiej ………………………………………………………………………………….

*(Year of starting education at the doctoral school)*

**C. Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej z powodu (właściwe zaznaczyć):**

*I request an extension of deadline for doctoral dissertation submission due to (mark as appropriate):*

* czasowej niezdolności do odbywania kształcenia spowodowanej chorobą;

*temporary inability to follow a course of studies due to illness;*

* konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny;

*the need to take care of a sick family member;*

* konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności;

*the need to take care of a child under 4 years of age or a child with a disability certificate;*

* udziału w grancie związanym z realizacją rozprawy doktorskiej;

*participation in a grant related to the doctoral dissertation;*

* modyfikacji IPB związanej ze zmianą promotora w związku z jego długotrwałą nieobecnością lub śmiercią albo przeniesieniem się doktoranta z innej szkoły doktorskiej;

*modification of the individual research plan (IPB) related to the change of supervisor due to their long-term absence or death, or transfer of a doctoral student from another doctoral school;*

* modyfikacji IPB związanej z zawieszeniem kształcenia na okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego;

*modification of the individual research plan (IPB) related to the suspension of studies for a period corresponding to the duration of maternity leave, leave on terms of maternity leave, paternity leave and parental leave;*

* w związku ze szczególną sytuacją losową (należy opisać sytuację)

*unexpected circumstances (please describe)*

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA !**

*NOTE!*

**Do wniosku o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej należy dołączyć dokument uzasadniający przedłużenie, opinię promotora lub promotorów oraz zaktualizowany IPB.**

*The request to extend the deadline for submitting doctoral dissertation must be documented and include the opinion of the supervisor(s) and an updated IPB.*

**D. TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

*D. DEADLINE FOR SUBMITTING THE DOCTORAL DISSERTATION*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora Szkoły Doktorskiej w razie wystąpienia zmian, które mogą mieć wpływ na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej.

*I undertake to immediately notify the Director of the Doctoral School in the event of any changes that may affect the deadline for submitting doctoral dissertation.*

 …………………………………….

 (czytelny podpis doktoranta)

 *(legible signature of the doctoral student)*

Do wiadomości przyjęli:

*Accepted by*

……………………………………………………………

(podpis Promotora)

*(signature of the Supervisor)*

……………………………………………………………

(podpis Promotora pomocniczego)

*(signature of the Assistant Supervisor)*