Łódź, dn…………………………………….

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

……………………………………………………

……………………………………………………

/nazwa szkoły doktorskiej/

**WNIOSEK O PRZERWĘ W KSZTAŁCENIU W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

**A.DANE DOKTORANTA**

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

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

Nr albumu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

Imię i nazwisko promotora/promotorów: …………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..

/stopień/tytuł naukowy/

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

Imię i nazwisko promotora pomocniczego: …………………………………………………………………………………………

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

 /stopień/tytuł naukowy/

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

**Zwracam się z prośbą o przerwę w kształceniu w okresie:**

**od ……………………………………………………………do……………………………………………………………………..**

**z powodu (właściwe zaznaczyć):**

* czasowej niezdolności do odbywania kształcenia spowodowanej chorobą albo wypadkiem;
* konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny;
* konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności;
* innych udokumentowanych sytuacji losowych (należy opisać sytuację) .………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA**

**Do wniosku o przerwę w kształceniu należy dołączyć dokument potwierdzający przyczyny oraz opinię promotora lub promotorów**.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora Szkoły Doktorskiej w razie wystąpienia zmian, które mogą mieć wpływ na uprawnienie do korzystania z przerwy w kształceniu.

 …………………………………….

 (czytelny podpis doktoranta)

Do wiadomości przyjęli:

……………………………………………………………

(podpis Promotora)

……………………………………………………………

(podpis Promotora)

……………………………………………………………

(podpis Promotora pomocniczego)