............................................. .............................., dn. .................................

Imię i nazwisko doktoranta

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

Adres zamieszkania

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

Nr tel. / Adres e-mail

**W. P.**

**Prof. dr hab. Michał Obuchowski**

**Kierownik Interdyscyplinarnych Przyrodniczo-Matematycznych**

**Studiów Doktoranckich**

**przy Międzyuczelnianym Wydziale Biotechnologii UG i GUMed**

# PODANIE

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu trwania studiów doktoranckich do dnia …………………………….…… r.

Prośbę swą uzasadniam\*:

1) czasową niezdolnością do odbywania tych studiów spowodowaną chorobą\*\*;

2) sprawowaniem osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny\*\*;

3) sprawowaniem opieki nad dzieckiem do 4 roku życia lub dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności\*\*;

4) koniecznością prowadzenia długotrwałych badań naukowych;

5) przebywaniem w trakcie studiów na urlopie macierzyńskim\*\*.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

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

 *Podpis doktoranta*

Opinia opiekuna naukowego/promotora:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *Podpis i pieczątka*

*opiekuna naukowego/ promotora*

**Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich**

1. Wyrażam zgodę na przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich do dnia ……………………………………r.

2. Nie wyrażam zgody na przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich.

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

 *Podpis i pieczątka*

*Kierownika Studiów Doktoranckich*

 \* odpowiednie podkreślić

\*\* konieczne jest załączenie do wniosku załącznika w formie zaświadczenia lekarskiego lub aktu urodzenia dziecka