

Lublin, dnia

.....
(imię i nazwisko doktoranta)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

.....
(tryb studiów/ rok studiów)

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ UML

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej do dnia

Prośbę swoją uzasadniam*:

1. czasową niezdolnością do odbywania kształcenia w Szkole Doktorskiej UML spowodowaną chorobą;
2. sprawowaniem osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny;
3. sprawowaniem osobistej opieki nad dzieckiem do 4 roku życia lub dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności,
4. posiadaniem orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

* odpowiednie podkreślić

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające przesłanki przedłużenia:.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(podpis doktoranta)

Opinia promotora:

.....
(podpis i pieczętka promotora)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ UML

1. Wyrażam zgodę na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej do dniar.*
2. Nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej.*

.....
(podpis i pieczętka Dyrektora)

* odpowiednie zakreślić