Załącznik nr 6

do zarządzenia nr 73 Rektora ZUT z dnia 14 października 2019 r.

# WNIOSEK

# O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

1. Imię i nazwisko doktoranta
2. Rok studiów – dyscyplina naukowa ...................................................... nr albumu
3. Adres email. ................................................................................ tel. kontaktowy
4. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora
5. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora (2)\*
6. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora pomocniczego\*

**Uzasadnienie:**

**Opinia promotora**

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

 tytuł lub stopień naukowy, imię i nazwisko promotor doktoranta

**Do wniosku należy dołączyć dokument uzasadniający przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej** – w przypadkach, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 1-4 oraz pkt 7 Regulaminu szkoły doktorskiej w ZUT)

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

podpis doktoranta

\*wpisać jeśli dotyczy

Załącznik nr 7

do zarządzenia nr 73 Rektora ZUT z dnia 14 października 2019 r.

Szczecin, dnia .......…………….

# WNIOSEK

# O ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ W ZUT

1. Imię i nazwisko doktoranta
2. Rok studiów – dyscyplina naukowa ...................................................... nr albumu
3. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora
4. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora (2)\*
5. Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora pomocniczego\*

**Z POWODU URLOPÓW OKREŚLONYCH W KODEKSIE PRACY\*\*:**

* **MACIERZYŃSKIEGO**
* **NA WARUNKACH URLOPU MACIERZYŃSKIEGO**
* **OJCOWSKIEGO**
* **RODZICIELSKIEGO**

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo do urlopów określonych w Kodeksie pracy (macierzyńskiego, na warunkach urlopu macierzyńskiego, ojcowskiego, rodzicielskiego).**

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

podpis doktoranta

\*wpisać, jeśli dotyczy

\*\*właściwe zaznaczyć