Załącznik nr 5**[[1]](#footnote-1)**

do zarządzenia nr 38 Rektora ZUT z dnia 30 września 2014 r.

Szczecin, dnia .......…………….

# WNIOSEK

# O PRZEDŁUŻENIE OKRESU ODBYWANIA STUDIÓW DOKTORANCKICH

1. Imię i nazwisko doktoranta …………………………………………………………………………………
2. Rok studiów – dyscyplina naukowa ...................................................... PESEL……………………………
3. Adres email. ................................................................................ tel. Kontaktowy………………………….
4. Instytut/Katedra/Zakład ……………………………………………………………………………………..
5. Imię i nazwisko opiekuna naukowego ………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:**

**Opinia opiekuna naukowego lub promotora -** w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 2 Regulaminu studiów doktoranckich w ZUT

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

*podpis opiekuna naukowego/promotora*

**Do wniosku należy dołączyć dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich** – w przypadkach, o których mowa w § 3 ust. 4 i 5 Regulaminu studiów doktoranckich w ZUT)

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

*podpis doktoranta*

1. zmiana wprowadzona zarządzeniem nr 77 Rektora ZUT z dnia 24.11.2015 r. [↑](#footnote-ref-1)