Lublin, data

mgr ……………………………………..
PESEL:……………………………………

Student/-ka IV roku Studiów Doktoranckich

Wydział Biologii i Biotechnologii, UMCS

Instytut …………………………………

Zakład ………………………………….

Do Kierownika Studiów Doktoranckich
Wydziału Biologii i Biotechnologii UMCS

 prof. dr. hab. Bernarda Stańca

# WNIOSEKo przedłużenie odbywania studiów doktoranckich

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich do dnia ……….. Prośbę swoją uzasadniam …………………………………………………………………………………….

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

………..………………………

podpis Doktoranta

**Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego**

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

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

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

……………..…………………………

podpis Promotora/Opiekuna Naukowego

**DECYZJA KIEROWNIKA STUDIUM DOKTORANCKIEGO**

1. Wyrażam zgodę na przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich do dnia ……………... roku.
2. Nie wyrażam zgody na przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich.

……………………..…………………………

podpis i pieczątka Kierownika Studiów Doktoranckich