

Radom, dnia.....roku

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....
(stopień lub tytuł naukowy, imię nazwisko Dyrektora)

Wniosek o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej

1. Imię i nazwisko doktoranta:
2. PESEL (a w przypadku jego braku nr dokumentu potwierdzającego tożsamość):
3. Semestr, na którym odbywa się kształcenie:
4. Adres email: tel. kontaktowy:
5. Imię i nazwisko promotora:
6. Termin złożenia rozprawy doktorskiej przewidziany w indywidualnym planie badawczym:
7. Przewidywany termin złożenia rozprawy doktorskiej:

Uzasadnienie:

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

Opinia opiekuna naukowego lub promotora (w przypadku, o którym mowa w § 24 ust. 6 Regulaminu Szkoły Doktorskiej UTH Radom)

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

*** Do wniosku należy dołączyć dokument uzasadniający przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej** – w przypadkach, o których mowa w § 24 ust. 1 – 5 Regulaminu Szkoły Doktorskiej UTH Radom).

.....
podpis doktoranta

