………………………………….. Kraków, dnia…

*(nazwisko i imię doktoranta)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Studia III stopnia w dziedzinie: nauki biologiczne, dyscyplinie : biologia

Wydział Biologii i Nauk o Ziemi UJ

Rok studiów/nr indeksu: …………/……………………

Instytut: ………..

Adres do korespondencji: ……………………………

……………………………

**Wniosek o przedłużenie studiów doktoranckich**

**SZ. P.**

**Prof. dr hab. Maria Słomczyńska**

Kierownik studiów III stopnia

w dziedzinie nauki biologiczne,

dyscyplinie biologia

na Wydziale BiNoZ UJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie moich studiów doktoranckich o okres……...m-cy\*.

Powodem przedłużenia jest konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia\* lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności\*.

Do wniosku dołączam dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich (Kserokopię skróconego aktu urodzenia dziecka, orzeczenie o niepełnosprawności)\*

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

\*warianty do wyboru / niepotrzebne skreślić lub usunąć

Decyzja Kierownika Studiów:

Na podstawie *§ 7 ustęp 2 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów doktoranckich* wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przedłużenie studiów:

- na okres ……………m-cy, tj. do…………………………….

Uzasadnienie decyzji:

Na podstawie art. 107§ 4 *Kodeksu postępowania administracyjnego* odstąpiono od uzasadnienia decyzji wobec uwzględnienia żądania strony w całości.

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

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

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

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

………………………………..

*(data i podpis Kierownik studiów doktoranckich)*