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

|  |
| --- |
| **Podanie złożone dn.** …………………………….**Nr ewid. TEO/**…………………………………… |

 Nazwisko i imię doktoranta

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

 Adres do korespondencji

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

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

 Nr telefonu, adres e-mail

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

 Rok studiów Nr albumu **Pełnomocnik Rektora ds. Studiów Doktoranckich**

 **Wydział Teologiczny**

**Uniwersytetu Szczecińskiego**

# PODANIE

**Proszę o przedłużenie okresu trwania studiów doktoranckich na okres** …………………………………, **odpowiadający czasowi trwania niżej podanego urlopu określonego w odrębnych przepisach:**

1. **urlopu macierzyńskiego\***
2. **urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego\***
3. **urlopu ojcowskiego\***
4. **urlopu rodzicielskiego\*.**

**\*zaznaczyć właściwe**

**Uzasadnienie:**

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

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

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

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

…………………………………………podpis doktoranta

Załączniki:

1.………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………