

....., dnia

Imię i nazwisko doktoranta

Nr albumu:

Doktorant(ka) Szkoły Doktorskiej w dyscyplinie kształcenia

.....

Rok akademicki

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Politechniki Koszalińskiej
dr hab. inż. Łukasz Bohdal, prof. PK**

Oświadczenie o podjęciu kształcenia po zawieszeniu

Oświadczam, że po zakończeniu okresu zawieszenia kształcenia wznawiam kształcenie w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej z dniem

Zobowiązuję się w terminie miesiąca od dnia wznowienia kształcenia do złożenia zmiany IPB, w tym w szczególności terminu złożenia rozprawy doktorskiej. W przypadku niezłożenia zmiany IPB w terminie miesiąca od dnia wznowienia kształcenia po zawieszeniu należy uznać, że zmiany nie są wymagane.

.....

czytelny podpis doktoranta