……………………………, dnia …………. 202....r.

Mgr ……….…………………………………………

Nr albumu: …………………………………………..

Doktorant Szkoły Doktorskiej

w dyscyplinie kształcenia

………………………………………………………..

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Politechniki Koszalińskiej**

**dr hab. inż. Dariusz Lipiński, prof. PK**

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA**

**W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

Działając zgodnie z art. 204 ust. 3 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 ze zm.) oraz § 24 ust. 1 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej, zwracam się z uprzejmą prośbą o zawieszenie mojego kształcenia w Szkole Doktorskiej na okres .…………………………………………….…….

z powodu………………………………………………………………………………………...

Do wniosku dołączam:

- podać jaki dokument 1

- podać jaki dokument 2, 3, …

………………………………………………………

*czytelny podpis doktoranta*

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej: pozytywna\* / negatywna\*

………………………………………………………

*data, podpis* *Dyrektora Szkoły Doktorskiej*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* niepotrzebne skreślić*