

....., 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