Koszalin, dnia …………. 202…..r.

Mgr …..………………………………………………

Nr albumu: ……………………………………………

Doktorant Szkoły Doktorskiej

w dyscyplinie ………………………………………………………..

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Politechniki Koszalińskiej**

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

**WNIOSEK O UDZIELENIE PRZERWY WYPOCZYNKOWEJ**

Działając zgodnie z art. 208 ust. 1 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.), oraz § 29 ust. 1 pkt. 6 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie przerwy wypoczynkowej w terminie ………...…………………………….………..……….……….…

Łączna liczba dni (nie więcej niż 56): ……………….…………….…………………………...

………………………………………………………

*czytelny podpis doktoranta*

………………………………………………………

*data, podpis promotora*

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

………………………………………………………

*data, podpis* *Dyrektora Szkoły Doktorskiej*

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

*\* niepotrzebne skreślić*