

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