



Koszalin, dn.....

mgr inż.

Dyscyplin naukowa:

Nr albumu:

PESEL:

WNIOSEK

O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

Na podstawie § 25 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej z powodu (*zaznaczyć odpowiednie*):

- wystąpienia istotnych, nieprzewidywalnych zdarzeń losowych, uniemożliwiających dotrzymanie terminów pracy określonych w indywidualnym planie badawczym (§ 25 ust.2 pkt.1);
- czasowej niezdolności do realizacji efektów uczenia się spowodowanej długotrwałą chorobą (powyżej 3 miesięcy zwolnienia lekarskiego) (§ 25 ust.2 pkt.2);
- zmiany promotora, o której mowa w § 13 ust. 14 i ust. 15 Regulaminu Szkoły Doktorskiej PK (§ 25 ust.2 pkt.3);
- przygotowania rozprawy doktorskiej w formie cyklu publikacji, jeżeli wydanie publikacji znacząco opóźnia się z przyczyn niezależnych od doktoranta (§ 25 ust.2 pkt.4).

Dotychczasowy termin złożenia rozprawy doktorskiej określony w moim indywidualnym planie badawczym:

Nowy termin złożenia rozprawy doktorskiej:.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że znany jest mi zapis art. 209 ust.2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce, że łączny okres otrzymywania stypendium doktoranckiego w szkołach doktorskich nie może przekroczyć 4 lat z wyłączeniem okresu zawieszenia oraz okresu kształcenia w szkole doktorskiej w przypadku, o którym mowa w art. 206 ust. 2. ustawy PSWiN.

.....
(czytelny podpis doktoranta)



Opinia promotora:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, czytelny podpis promotora)

Opinia promotora pomocniczego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, czytelny podpis promotora pomocniczego)

Opinia Rady Naukowej Dyscypliny

z dnia: **pozytywna*** / **negatywna*** (* - niepotrzebne skreślić)

.....
podpis Przewodniczącego Rady Naukowej Dyscypliny

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej do dnia

.....
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Uzasadnienie w przypadku braku zgody:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....