

Kraków, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(rok studiów)

Do
Kierownika Studiów Doktoranckich
Wydziału Filozoficznego
Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

Prośba o przedłużenie okresu studiów doktoranckich

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu studiów doktoranckich na okres 1 roku oraz o zwolnienie mnie z obowiązku uczestniczenia w zajęciach z powodu (zakreślić jedno, odpowiednie pole):

- konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych realizowanych w ramach tych studiów (należy załączyć opinię opiekuna naukowego lub promotora),
- czasowej niezdolności do odbywania tych studiów spowodowanej chorobą (należy załączyć dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich),
- konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny (należy załączyć dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich),
- konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności (należy załączyć dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich),
- posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (należy załączyć dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich).

Uzasadnienie:

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

Do podania dołączam stosowne dokumenty.

.....
(czytelny podpis)