

Imię i Nazwisko .....

Kielce, dnia .....

Numer albumu .....

PESEL .....

Kierunek **PEDAGOGIKA**

Rok studiów .....

telefon / e-mail .....

Kierownik studiów doktoranckich

.....

.....

Dotyczy przedłużenia okresu odbywania studiów doktoranckich

Z powodu (§5 Regulaminu studiów doktoranckich)\*:

I. Urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego

II. 1) czasowej niezdolności do odbywania tych studiów spowodowanej chorobą,

2) konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny,

3) konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4 roku życia lub dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności,

4) posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

III. Konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych\*\*

UZASADNIENIE:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis doktoranta

Decyzja kierownika studiów:

.....

.....

.....

podpis kierownika studiów

Załączniki:

1. opinia promotora / opiekuna naukowego,

2. ....

3. ....

4. ....

\* właściwie podkreślić

\*\*Należy udokumentować brak możliwości przeprowadzenia badań w określonym czasie