Załącznik nr 8 do Regulaminu SDPB

Białystok,

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Politechniki Białostockiej

**Wniosek o zawieszenie kształcenia** **w okresie od ……..……....do………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. DANE DOKTORANTA** | |
| IMIĘ I NAZWISKO/PESEL |  |
| NUMER ALBUMU/DYSCYPLINA NAUKOWA |  |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SDPB |  |
| EMAIL/TEL. |  |
| ADRES |  |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA** | |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ ZGODNY Z IPB |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/ STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |
| **C. POWÓD ZAWIESZENIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ** | |
| Zawieszenie kształcenie na okres odpowiadający czasowi trwania:  □ urlopu macierzyńskiego,  □ urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego,  □ urlopu ojcowskiego,  □ urlopu rodzicielskiego,  określonych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.\* | |
| **D. OPINIA PROMOTORA**  *(powinna dotyczyć możliwości kontynuacji rozprawy doktorskiej zgodnie z IPB oraz przewidywanego terminu ukończenia rozprawy doktorskiej)* | |
|  | |

…………………………………….

(czytelny podpis doktoranta)

……………………………………………………………

(podpis promotora)

Decyzja Dyrektora SDPB :

……………………………………………………………

(data, podpis i pieczęć Dyrektora SDPB)

\*\* Do wniosku doktorant zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające niezdolność do odbywania kształcenia spowodowaną trwającym urlopem macierzyńskim, urlopem na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopem ojcowskim oraz urlopem rodzicielskim, określonym w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy