Warszawa, dnia …………………… r.

Imię i nazwisko …………………………………………………

Numer albumu ………………………

Data rozpoczęcia studiów …………...

Rok studiów ………………..………..

dr hab. Beata Hintze, prof. APS

Kierownik Interdyscyplinarnych
Studiów Doktoranckich

w zakresie psychologii i socjologii (d.WSNS)

Akademii Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej

ul. Szczęśliwicka 40 02-353 Warszawa

WNIOSEK

O PRZEDŁUŻENIE OKRESU ODBYWANIA STUDIÓW DOKTORANCKICH

Zwracam się z prośba o przedłużenie czasu trwania studiów doktoranckich

od ………………… r. do ………………… r.

Z powodu (§19 Regulaminu studiów doktoranckich)\*:

1. Urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego (§19 ust. 1)
2. w związku z
3. czasową niezdolnością do odbywania tych studiów spowodowanej chorobą (§19 ust. 2 pkt 1),
4. konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny (§19 ust. 2 pkt 2),
5. konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4 roku życia lub dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności (§19 ust. 2 pkt 3)
6. posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (§19 ust. 2 pkt 4)

 - łącznie nie dłużej niż rok

1. Konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych, łącznie nie dłużej niż 2 lata (§19 ust. 3).

UZASADNIENIE: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 ……………………….

podpis Doktoranta

Decyzja Kierownika studiów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………

……………………………

podpis Kierownika studiów

Załączniki:

1. dokument do wglądu uzasadniający przedłużenie studiów (dot. pkt I-II)
2. opinia Promotora o postępach pracy doktorskiej (dot. pkt III)

Zapoznałam/zapoznałem się z decyzją

data i podpis Doktoranta

\* właściwe podkreślić