

Bydgoszcz, dnia ………………………r.

 Dyrektor Szkoły Doktorskiej

 Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

 Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

**WNIOSEK – ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA**

|  |
| --- |
| **A. DANE DOKTORANTA** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PESEL  |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ  |  |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA** |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ  |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA  | NAUKI FARMACEUTYCZNE / NAUKI MEDYCZNE / NAUKI O ZDROWIU[[1]](#footnote-1)\* |
| **TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ ZGODNY Z ipb** |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/PROMOTORÓW, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA  |  |
| **C. POWÓD i TERMIN ZAWIESZENIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ** |
| □ zawieszam kształcenie na okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego\*\*, określonych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.□ kształcenie zawieszam w terminie od …………….…….. do …………………………. \*\*\*Wypłata stypendium w wysokości:□ 81,5% wniosek o urlop macierzyński łącznie z urlopem rodzicielskim.□ 100% wniosek o urlop macierzyński, |
| **D. OPINIA PROMOTORA/ PROMOTORÓW**  |
|  |

 …………………………………….

(czytelny podpis doktoranta)

……………………………………………………………

(podpis i pieczątka Promotora)

……………………………………………………………

 ( podpis i pieczątka Promotora pomocniczego)

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

(data, podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły Doktorskiej)

\*\*Zaznaczyć prawidłowe. 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

\*\*\* Zawieszenie kształcenia na okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego

1. \* Zaznaczyć właściwe.

. [↑](#footnote-ref-1)