



....., dnia r.

.....
imię i nazwisko Doktoranta

.....
numer albumu

.....
dysciplina kształcenia

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Politechniki Morskiej w Szczecinie
dr hab. inż. Magdalena Kaup, prof. PM**

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA
W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

Działając zgodnie z art. 204 ust. 3 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 ze zm.) oraz § 32 ust. 1 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Politechniki Morskiej w Szczecinie, zwracam się z uprzejmą prośbą o zawieszenie mojego kształcenia w Szkole Doktorskiej na okres od do

z powodu*:

- urlopu macierzyńskiego,
- urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego,
- urlopu ojcowskiego,
- urlopu rodzicielskiego,

określonego w ustawie z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy.

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające prawo do urlopów określonych w Kodeksie pracy (macierzyńskiego, na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego, urlopu rodzicielskiego),

tj:.....

.....
podpis Doktoranta

Załącznik 1-

Załącznik 2- .

* należy zaznaczyć powód zawieszenia kształcenia w Szkole Doktorskiej

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej:

.....
data i podpis Dyrektora SD