|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Łódź, |  |
|  |  | data / date |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Dyrektor Szkoły DoktorskiejUniwersytetu Medycznego w Łodzi/ Head of the Doctoral School at the Medical University of Lodz |

**WNIOSEK – PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

REGUEST TO EXTEND TIME LIMIT FOR DOCTORAL DISSERTATION SUBMISSION

|  |
| --- |
| **DANE PERSONALNE / PERSONAL DATA** |
| Imię i nazwiskoName and surname |  |
| Nazwa Szkoły DoktorskiejName of Doctoral School |  |
| PESELID Number |  |
| Numer albumuStudent’s ID number |  |
| Rok rozpoczęcia kształceniaYear of starting education |  |
| Temat rozprawy doktorskiejDoctoral dissertation topic |  |
| Dyscyplina naukowaScientific discipline | NAUKI FARMACEUTYCZNE / NAUKI MEDYCZNE / NAUKI O ZDROWIU\*PHARMACEUTICAL SCIENCES / MEDICAL SCIENCES / HEALTH SCIENCES |
| Nowy termin złożenia rozprawyNew date of doctoral dissertation submission |  |
| Imię i nazwisko promotora/ów, stopień naukowyName and surname of supervisor/s, scientific title |  |
| Imię i nazwisko promotora pomocniczego stopień naukowyName and surname of assistant supervisor/s, scientific title |  |
| Jednostka organizacyjna Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Organisational Unit of Medical University of Lodz |  |
| **POWÓD PRZEDŁUŻENIA ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ[[1]](#endnote-1)**REASON FOR THE EXTENSION OF TIME LIMIT FOR DOCTORAL DISSERTATION SUBMISSION |
| □ długotrwała choroby doktoranta lub promotora lub innych przyczyn losowych, doctoral student’s or supervisor’s prolonged illness or force majeure□ konieczność prowadzenia długotrwałych badań naukowych need to conduct long-term scientific research □ zawieszenie kształcenia suspension of education□ inne okoliczności niezależnych od doktoranta lub promotora other reasons beyond doctoral student’s or supervisor’s control  |
| **UZASADNIENIE PRZEDŁUŻENIA TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**EXPLANATION OF THE EXTENSION OF TIME LIMIT FOR DOCTORAL DISSERTATION SUBMISSION |
|  |
| **OPINIA PROMOTORA/ PROMOTORÓW**OPINION OF SUPERVISOR(S) |
|  |

……………………………………………………………..

czytelny podpis Doktoranta

legible Doctoral student signature

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..……………………………………………………………podpis i pieczątka Promotora/ówsignature and stamp of the Supervisor/s | …………………………………………………………………………  podpis i pieczątka Promotora Pomocniczegosignature and stamp of the Assisntat Supervisor  |

|  |
| --- |
| Decyzja Dyrektora Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej:Decision of the Head of the Doctoral School |
|  |

………………………………….……………………………………………………………

data, podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły Doktorskiej

date, signature and stamp of the Head of the Doctoral School

1. Zaznaczyć właściwe.

 Check all that apply. [↑](#endnote-ref-1)