……………………………

 *miejscowość, data*

…………………………………

*imię i nazwisko*

……………………..…………………

*dyscyplina naukowa*

…………………..……………………

*nr albumu*

…………………….………………….

*rok i semestr kształcenia w Szkole Doktorskiej*

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Politechniki Poznańskiej**

**Wniosek**

**o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia mojej rozprawy doktorskiej pt. ………………….., do dnia …………….., tj. o okres …… miesięcy w stosunku do określonego w Indywidualnym Planie Badawczym terminu złożenia rozprawy doktorskiej, z powodu …………..

**Uzasadnienie:**

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

 …………………………………………

 *podpis doktoranta*

Wniosek popieram / nie popieram\* Wniosek popieram / nie popieram\*

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

 *data, podpis promotora (1) data, podpis promotora (2)\**

**Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej:**

Na podstawie § 6 Regulaminu Szkoły Doktorskiej **przedłużam termin** / **nie przedłużam** **terminu**\* złożenia rozprawy doktorskiej do dnia ……………….…., tj. na okres ……. miesięcy.

 *…………………………*

 *podpis dyrektora*

**Załączniki:**

1. Zmodyfikowany Indywidualny Plan Badawczy,
2. Dokument uzasadniający przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej\*,
3. Opinia promotora lub promotorów\*.

*\* niepotrzebne skreślić*