

Zastępca Kierownika Specjalizacji

Warszawskiej Szkoły Doktorskiej

Nauk Ścisłych i BioMedycznych [Warsaw-4-PhD]

Prof. dr hab. Robert Kołos

**WNIOSEK O ZGODĘ NA PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

***Application for permission to extend the deadline for submitting the doctoral dissertation***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko doktoranta *Name and surname of the PhD Student* |  |
| pesel *pesel no.* |  |
| *Nr albumu Matriculation no.* |  |
| Data rozpoczęcia kształcenia *Enrolment date* |  |
| Dziedzina / dyscyplina naukowa *Scientific field / discipline* | nauki przyrodnicze / nauki chemiczne |
| Imię i nazwisko promotora / promotorów *Name and surname of the Supervisor / Supervisors* |  |
| Imię i nazwisko promotora pomocniczego *Name and surname of the Subsidiary Supervisor* |  |
| Planowany temat rozprawy doktorskiej *Planned title of the doctoral thesis* |  |
| Dotychczasowy termin złożenia rozprawy *previously stated deadline for submitting the thesis* |  |

|  |
| --- |
| **Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia mojej rozprawy doktorskiej z powodu (zaznaczyć właściwe):**I Request permission to extend the deadline for submission of my doctoral dissertation due to (tick as appropriate): |
| konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań, których efektem ma być rozprawa  the need to carry out additional research that is to result in the dissertation;mojej sytuacji zdrowotnej lub osobistej  my health or personal situation;przedłużenia się badań, których efektem ma być rozprawa, z innych, niezależnych ode mnie powodów  the prolongation of the research leading to the dissertation, for other reasons beyond my control. |
| Należy załączyć: (1) uzasadnienie przedłużenia, (2) opinię promotora,(3) aktualizację Indywidualnego Planu Badawczego. *Please attach: (1) justification for the extension, (2) opinion of the Supervisor, (3) an update of the Individual Research Plan.* |
|  **WNIOSKOWANY TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ:**  ………………………………………………………………………………………………….. **THE REQUESTED DEADLINE FOR SUBMISSION OF THE DISSERTATION**  |
| Podpis doktoranta*PhD Student’s signature* ………………………………………………………….……………………………………………….. |