WARSZAWA, ...
Data / *Date*

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

.....