Szczecin, dnia ……………

**Imię i nazwisko doktoranta:…………………………………..**

**NR PESEL:………………………………**

**rok kształcenia w SD US :…………….**

**Dyscyplina/dyscypliny w której/ych przygotowywana jest rozprawa doktorska:……………………………………………………………………………**

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Uniwersytetu Szczecińskiego**

**dr hab. Jarosław Korpysa, prof. US**

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

Na podstawie § 31 ust. 1 oraz § 32 ust. 1 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego uchwalonego uchwałą nr 40/2023 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 27 kwietnia 2023 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego wnoszę o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej do dnia ………………………….,

z powodu\*:

* czasowej niezdolności do odbywania kształcenia potwierdzonej zwolnieniem albo zaświadczeniem lekarskim;
* konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych;
* realizacji wyjazdów naukowo-badawczych oraz staży badawczych;
* konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny lub dzieckiem do szóstego roku życia lub posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności;
* udziału w projekcie badawczym realizowanym na podstawie postępowania konkursowego;
* okoliczności losowych uniemożliwiających terminową realizację IPB przez doktoranta;
* inne okoliczności……………………………………………………………………………………………………………….

**Uzasadnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki do wniosku:**

1. opinia promotora/promotorów/promotora pomocniczego,

2. dokumenty uzasadniające przedłużenie terminu złożenia rozprawy,

3. konieczne zmiany w IPB wynikające z okoliczności określonej w uzasadnieniu.

………………………………………

podpis doktoranta

Szczecin, on ……………

**Name and surname of the doctoral student:…………………………………..**

**PESEL number:………………………………**

**Year of education at DS US:…………….**

**Discipline(s) in which the doctoral thesis is being prepared:……………………………………………………………………………**

**Director of the Doctoral School**

**of the University of Szczecin**

**dr hab. Jarosław Korpysa, prof. US**

**APPLICATION FOR EXTENDING THE DEADLINE FOR SUBMITTING A DOCTORAL THESIS**

Pursuant to § 31(1) and § 32(1) of the Regulations of the Doctoral School of the University of Szczecin adopted by resolution of the Senate of the University of Szczecin No. 40/2023 of 27 April 2023 on the adoption of the Regulations of the Doctoral School of the University of Szczecin, I request an extension of the deadline for submitting the doctoral thesis until …………………………. ,

due to\*:

* temporary incapacity to pursue education confirmed by a medical leave or a medical certificate;
* the need to conduct long-term scientific research;
* the implementation of scientific and research trips and research internships;
* the need to provide personal care for a sick family member or a child under six years of age or with a disability certificate;
* participation in a research project carried out on the basis of a competition procedure;
* fortuitous circumstances that prevent the doctoral student from completing the IRP on time;
* other circumstances ……………………………………………………………………………………………………………….

**Justification:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Application attachments:**

1. opinion of the supervisor/supervisors/assistant supervisor,

2. documents justifying the extension of the deadline for submitting the doctoral thesis,

3. necessary changes in the IRP resulting from the circumstances specified in the justification.

………………………………………

signature of the doctoral student