……………………………………………………. ……………………………………

Imię i nazwisko data

…………………………………………………………………………

Nr albumu, rok studiów

…………………………………………………………………………

Adres do korespondencji

**Szanowny Pan**

**Dr hab. Wojciech Cyrul, prof. UJ**

**Kierownik Studiów Doktoranckich**

**Wydział Prawa i Administracji UJ**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie w studiów doktoranckich, zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu studiów doktoranckich (Załącznik do uchwały nr 116/XII/2018 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 19 grudnia 2018 r.) w terminie: …………………………………………………….…………………., z powodu (podać uzasadnienie): ……………………………………………………………………..…………………………………… .…………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

……………………………………………………………….

Podpis doktoranta

Załączniki:

Opinia opiekuna naukowego (promotora) na temat postępów w przygotowaniu rozprawy doktorskiej

Opinia Opiekuna naukowego (promotora):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

..…………………………………………………………………

Podpis Opiekuna naukowego (promotora)

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich:

……………………………………………………………………