……………………………………………………. ……………………………………

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**

Zgodnie z § 14 ust. 3 Regulaminu studiów doktoranckich (Załącznik do uchwały nr 116/XII/2018 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 19 grudnia 2018 r.), uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu zaliczenia roku do 30 września br.

 ……………………………………………………………….

 Podpis doktoranta

Akceptacja / podpis opiekuna naukowego (promotora):

…………………………………………………………………………………………

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich:

……………………………………………………………………