……………………………………………………. ……………………………………

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. 4 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 przeniesienie obowiązku złożenia wniosku o wyznaczenie promotora lub promotorów na kolejny semestr, z powodu (*podać uzasadnienie*): ……………………………………………………..…………………………………… .…………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

……………………………………………………………….

Podpis doktoranta

Załączniki:

Opinia opiekuna naukowego na temat postępów w przygotowaniu pracy doktorskiej

Opinia Opiekuna naukowego:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

..……………………………………………………………………………….

Podpis Opiekuna naukowego

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich:

……………………………………………………………………