…………………………..

miejscowość, data/ *place and date*

…………………….……….

Imię i nazwisko */name and surname*

……………….…………….

Adres/ *Address*

……………….…………….

Nr albumu/ *Album No*

**Dyrektor   
Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej/** *Director of the Krakow School of Interdisciplinary PhD Studies*

**Wniosek o zawieszenie kształcenia/ *Application for suspension of education***

Zwracam się z prośbą o zawieszenie kształcenia w Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej w okresie od …………………….. do ………………………………(daty zawieszenia kształcenia) z powodu urlopu określonego w kodeksie pracy\* (zaznaczyć właściwe)/

*I am asking to suspend education at the Krakow School of Interdisciplinary PhD Studies in the period from .......................... to .................................. (date of suspension of education) due to the leave specified in the Labor Code Act \* (select appropriate)*:

* Urlopu macierzyńskiego/*maternity leave*,
* Urlopu na warunkach macierzyńskiego/*leave on the terms of maternity leave,*
* Urlopu ojcowskiego/ *paternity leave*
* Urlopu rodzicielskiego/ *parental leave*

………..……….……………

podpis doktoranta /*PhD student's signature*

…………….……………………

data i podpis promotora/   
*date and* *supervisors’s signature*

…………….……………………

data i podpis Zastępcy Dyrektora KISD/

*date and signature of the Deputy Director of KISD*

**Decyzja Dyrektora KISD/ KISD Director's decision**

Na podstawie powyższego wniosku **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody \*\*** na zawieszenie kształcenia w Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej./

*On the basis of the above application* ***I consent / do not consent*** *\*\* to the suspension of education at the Krakow School of Interdisciplinary PhD Studies.*

…………….……………………

Data, pięczęć i podpis Dyrektora KISD*/   
date and signature of the Director of KISD*