…………………………………………………..

(imię i nazwisko doktoranta/ *full name of the PhD student*)

…………………………….……………………

(PESEL lub nr paszportu/*PESEL* or *passport number*)

………………………………………………….

(nr albumu/ *album no*)

………………………………………………….

(Semestr kształcenia\*/ *Training semester\**)

**Dyrektor**

**Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej/**

***Director of the Krakow School***

 ***of Interdisciplinary PhD Studies***

**Wniosek o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej
 *Application for extension of the deadline for submitting the doctoral dissertation***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej. Dotychczasowy termin złożenia rozprawy doktorskiej określony w moim indywidualnym planie badawczym to*/ I am asking for permission to extend the deadline for submission of my dissertation. The curent deadline for the submission of my dissertation as specified in my individual research proposal is* :

……………………

Nowy termin złożenia rozprawy doktorskiej to/ *The new deadline for submitting a doctoral dissertation is*:

……………………………

Uzasadnienie/ *Justification* :

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

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

Do wniosku załączam/ *I attach to the application* \*\*:

1. …………………………………………………………………………………………………
2.. …………………………………………………………………………………………………

……..………………………………..

 *(data i podpis doktoranta/ date and signature of a doctoral student )*

Pozytywnie/negatywnie\*\*\* opiniuję wniosek/
*I give a positive/negative\*\*\* opinion of the application*

.......................................................................

*(data i podpis promotora/ date and signature of the*

 *supervisor)*

Pozytywnie/negatywnie\*\*\* opiniuję wniosek/
*I give a positive/negative\*\*\* opinion of the application*

.......................................................................

*(data i podpis właściwego Zastępcy Dyrektora KISD/*

*date and signature of the respective Deputy Director of KISD)*

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej /***I agree / do not agree to extend the deadline for submitting the doctoral dissertation*

Uzasadnienie w przypadku braku zgody/ *Justification in case of disagreement*:

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

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

 **………………………………..….**

**Pieczęć i podpis Dyrektora KISD/**

*Stamp and signature of the KISD Director*