Toruń, dnia………………………….r.

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Nauk Humanistycznych, Teologicznych

i Artystycznych

……………………………………………………………..

(stopień lub tytuł naukowy, imię i nazwisko dyrektora)

**Wniosek o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej**

1. Imię i nazwisko doktoranta: ……………………………………………………………………..…
2. Numer albumu: ………………………………………………………………………………………..…
3. Semestr/ rok, na którym odbywa się kształcenie: …………………………….………….
4. Imię i nazwisko promotora/ promotorów: …………………………………………………..
5. Termin złożenia rozprawy doktorskiej przewidziany w Indywidualnym Planie Badawczym: ………………………………………………………………………………………………………...…
6. Przewidywany termin złożenia rozprawy doktorskiej: …………………………………..

**Uzasadnienie:**

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

………………………………………………….

Podpis doktoranta

**Opinia promotora/ promotorów** (zgodnie z §17 ust. 2 Regulaminu szkoły doktorskiej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu):

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

…………………………………………………..

Podpis promotora/ promotorów