Zarządzenie nr 24/2019/2020
Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie
z dnia 15 listopada 2019 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów podań i oświadczeń związanych z prowadzeniem kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Ignatianum w Krakowie

Na podstawie art. 12 ust. 1 oraz ust. 3 pkt. 2 Statutu Akademii Ignatianum w Krakowie zatwierdzonego Uchwałą nr 76/2018/2019 Senatu Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 30 września 2019 r., zarządzam co następuje:

§ 1.

Wprowadza się wzory podań i oświadczeń związanych z prowadzeniem kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Ignatianum w Krakowie

§ 2.

Wzory podań i oświadczeń wskazanych w § 1 stanowią następujące załączniki do niniejszego zarządzenia:

1. Podanie ogólne do Dyrektora Szkoły Doktorskiej – załącznik nr 1
2. Podanie w sprawie zawieszenia kształcenia – załącznik nr 2
3. Oświadczenie o przedstawieniu do wglądu dokumentacji – załącznik nr 3
4. Oświadczenie o rezygnacji z kształcenia – załącznik nr 4
5. Odwołanie od decyzji Dyrektora Szkoły Doktorskiej – załącznik nr 5
6. Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy – załącznik nr 6
7. Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy – załącznik nr 7
8. Karta obiegowa doktoranta Szkoły Doktorskiej – załącznik nr 8
9. Podanie do Rady Szkoły Doktorskiej w sprawie zatwierdzenie promotora rozprawy doktorskiej – załącznik nr 9
10. Podanie do Rady Szkoły Doktorskiej w sprawie zatwierdzenie indywidualnego planu badawczego – załącznik nr 10

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

ks. prof. dr hab. Józef Bremer SJ
Rektor Akademii Ignatianum w Krakowie

Kraków, dnia 15 listopada 2019 r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2020/2021 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 12 listopada 2020 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia**:.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Akademii Ignatianum w Krakowie

Zwracam się z prośbą o .....
.....
.....
.....
.....
Prośbę swą motywuję .....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się osobiście zapoznać z decyzją w sekretariacie obsługi doktorantów w terminie do 14 dni licząc od dnia złożenia podania. W przypadku niezapoznania się z decyzją w wyżej wymienionym terminie uznaje się, że zapoznanie się z decyzją nastąpiło w ostatnim dniu wyżej wskazanego terminu.

Załączniki:
.....

.....
podpis doktoranta

Rozstrzygnięcie Dyrektora

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

.....
Data

.....
podpis Dyrektora

Zapoznałem/zapoznałam się z rozstrzygnięciem Dyrektora w dniu .....

.....
podpis doktoranta

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Doktorskiej Akademii Ignatianum w Krakowie w terminie 14 dni od zapoznania się z decyzją.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia**:.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Akademii Ignatianum w Krakowie

PODANIE O ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu od zajęć na warunkach: urlopu macierzyńskiego / urlopu ojcowskiego / urlopu rodzicielskiego* w okresie od .....
do .....

.....
(podpis doktoranta)

Rozstrzygnięcie Dyrektora .....
.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)

Załączniki:

1. dokumentacja potwierdzająca okoliczności wskazane we wniosku

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Forma kształcenia: Szkoła Doktorska
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

OŚWIADCZENIE

W nawiązaniu do podania w sprawie.....

.....

oświadczam, że: .....

.....

W sekretariacie Szkoły Doktorskiej przestawiam do wglądu:

□ odpis skrócony aktu urodzenia dziecka o numerze.....

□ zaświadczenie lekarskie o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach/zdawania egzaminów w dniach

.....

□ odpis skrócony aktu zgonu o numerze .....

□ zaświadczenie o podjęciu zatrudnienia/umowę o pracę w wymiarze .....

□ orzeczenie sądu w sprawie .....

□ Inne: .....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis doktoranta

Potwierdzenie pracownika sekretariatu obsługi doktorantów:

Został(y) mi przedstawiony(e) do wglądu wyżej wymieniony dokument(y).

.....
data

.....
podpis pracownika

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **Semestr kształcenia**:.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ
Akademii Ignatianum w Krakowie

Uprzejmie informuję, iż z dniem ..... rezygnuję z kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Ignatianum w Krakowie, dyscyplina naukowa: .....
w roku akademickim 20...../.....

.....
(podpis doktoranta)

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

Powyższy wniosek należy złożyć w sekretariacie obsługi doktorantów lub wysłać na adres podmiotu prowadzącego Szkołę Doktorską.

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

ODWOŁANIE

Do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie
za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Treść odwołania z uzasadnieniem

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

Podpis Odwołującego

.....

Załączniki:

1. .....
2. .....

Opinia organu I instancji

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

.....
Data, pieczątka, podpis

Decyzja organu II instancji

.....
.....

.....
Data, pieczątka, podpis

Decyzja Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie podjęta w wyniku odwołania jest ostateczna.

Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Forma kształcenia: Szkoła Doktorska
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

WNIOSEK O POZNOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY

Do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie

Treść wniosku z uzasadnieniem

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

Podpis Wnioskującego

.....

Załączniki:

1. .....
2. .....

Decyzja Rektora

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

.....
Data, pieczątka, podpis

Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Forma kształcenia: Szkoła Doktorska
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA WNIOSKU O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie nr ..... z dnia ..... w sprawie skreślenia mnie z listy doktorantów w związku z ..... niniejszym oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy. Ponadto oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

1. z dniem doręczenia do organu oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna;
2. oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.

Podstawa prawna: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2096 z późn. zm.). Zgodnie z art. 127a § 1 w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. § 2. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawda do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
(podpis doktoranta)

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

Załącznik nr 8 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE
KARTA OBIEGOWA DOKTORANTA
SZKOŁY DOKTORSKIEJ

Imiona i nazwisko: .....

Nr albumu: .....

Dyscyplina naukowa: .....

Telefon/adres e-mail: .....

DOTYCZY WSZYSTKICH DOKTORANTÓW

LP.	JEDNOSTKA	DATA	PIECZĘĆ I PODPIS
1.	**Biblioteka Akademii Ignatianum w Krakowie**		

DOTYCZY DOKTORANTÓW, KTÓRZY ZREZYGNOWALI LUB ZOSTALI SKREŚLENI

LP.	JEDNOSTKA	DATA	PIECZĘĆ I PODPIS
2.	**Sekretariat Szkoły Doktorskiej**		

Kraków, dnia .....

.....

podpis doktoranta

Załącznik nr 9 do Zarządzenia nr 24/2019/2020 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 15 października 2019 roku.

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

Rada Szkoły Doktorskiej
Akademii Ignatianum w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora*/drugiego promotora*/promotora pomocniczego*
w osobie/osobach:

1 PROMOTOR -
.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

2 PROMOTOR -
.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

3 PROMOTOR POMOCNICZY -
.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....
(data i podpis doktoranta)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego
(podpis/podpisy osoby/osób wyrażających zgodę na objęcie funkcji promotora/promotora pomocniczego)

1.....

2.....

3.....

Rekomendacja Rady Ścieżki Kształcenia:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis)

.....
(podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)

Kraków, ...

Imiona i nazwisko: .....
Nr albumu:..... **semestr kształcenia:**.....
Dyscyplina naukowa: .....
Numer telefonu/adres e-mail: .....
.....

Rada Szkoły Doktorskiej
Akademii Ignatianum w Krakowie

Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie mojego indywidualnego planu badawczego, stanowiącego załącznik to niniejszego pisma.

.....
(podpis doktoranta)

.....
(podpis promotora)

Opinia Rady Dyscypliny:

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

.....
(data i podpis)

Załącznik nr 1:
Indywidualny plan badawczy doktoranta