

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Dyscyplina naukowa:

Numer telefonu/adres e-mail:

.....

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Uniwersytetu 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