

Łódź, dniar.

.....
(imię i nazwisko doktoranta - DRUKOWANYMI)

.....
(nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania - DRUKOWANYMI)

— — — — —
(kod pocztowy)

.....
(miasto - DRUKOWANYMI)

**Do Kierownika
Studium Doktoranckiego
ds. studiów doktoranckich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia w Studium Doktoranckim dokumentów niezbędnych do zaliczenia roku studiów (indeks, sprawozdanie roczne, karty potwierdzające zaliczenie seminariów doktoranckich) do dniar.

Z góry dziękuję za pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

.....
(podpis doktoranta)

DECYZJA KIEROWNIKA STUDIUM DOKTORANCKIEGO

1. Wyrażam zgodę na przedłużenie terminu złożenia indeksu do wnioskowanego terminu.
2. Wyrażam zgodę na przedłużenie terminu złożenia indeksu do dniar.
3. Nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia indeksu do wnioskowanego terminu.

.....
(podpis i pieczęć
Kierownika Studium Doktoranckiego
ds. studiów doktoranckich)