

.....  
*imię i nazwisko doktoranta*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*rok kształcenia*

.....  
*dyscyplina*

Dyrektor Szkoły Doktorskiej  
Politechniki Morskiej w Szczecinie  
.....

### **Wniosek o udzielenie przerwy wypoczynkowej**

Działając zgodnie z art. 208 ust. 1 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574, z późn. zm.), oraz § 31 ust. 2 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Politechniki Morskiej w Szczecinie, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie przerwy wypoczynkowej w terminie

.....  
Łączna liczba dni (nie więcej niż 56): .....

.....  
*czytelny podpis doktoranta*

.....  
*data, podpis promotora*

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej:

zgoda/brak zgody\*\*

.....  
*data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej*

\* niepotrzebne skreślić