|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Doktoranta/ki |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer indeksu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rok kształcenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyscyplina\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Archeologia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Etnologia i antropologia kulturowa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Filozofia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Historia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki o kulturze i religii |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki o Sztuce |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki teologiczne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Poznań, dnia |  |

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych**

Zgodnie z §13 ust.6 Regulaminu szkół doktorskich Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu zawiadamiam, że po upływie okresu zawieszenia kształcenia, zamierzam podjąć kształcenie w Szkole Doktorskiej Nauk Humanistycznych od dnia…………………………roku.

Zgodę na zawieszenie kształcenia otrzymałam/otrzymałem na okres od …….. do …….. z powodu………………………………………………………………………………… .

………………………………………

(Podpis doktoranta/-tki)

§13 ust.6 Regulaminu szkół doktorskich Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu: Doktorant zawiadamia Dyrektora o zamiarze podjęcia kształcenia po upływie okresu zawieszenia, najpóźniej w ostatnim dniu zawieszenia.