

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