Imię i nazwisko: …………………………………… Kraków …………………………….

PESEL: ……………………………………

Dyscyplina: ……………………………………

Wydział: ……………………………………

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej AGH  
prof. dr hab. Marcin Szpyrka**

**Wniosek o zawieszenie kształcenia**

Na podstawie art. 204 ust. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym   
i nauce, oraz §6 ust. 1 pkt. 7 Regulaminu Szkoły Doktorskiej AGH, w związku z urodzeniem dziecka ………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka),* w dniu ………………………………………………….. *(data urodzenia dziecka)* wnioskuję o zawieszenie kształcenia w Szkole Doktorskiej AGH na czas trwania:

**urlopu macierzyńskiego** w wymiarze 20 tygodni tj. od dnia ………………………………………… do dnia ..………………………………………………………………………………………………………………………………….

oraz

**urlopu rodzicielskiego** w wymiarze 32 tygodni tj. od dnia ……………………………………………. do dnia …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

*data i podpis doktoranta*