**PRZEDŁUŻENIE OKRESU ODBYWANIA STUDIÓW DOKTORANCKICH
na Wydziale matematyczno-przyrodniczym AJD w Częstochowie**

Przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich określa rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów doktoranckich (Dz. U. poz. 558). W myśl tego rozporządzenia:

**§ 7.** 1. Kierownik studiów doktoranckich, na wniosek doktoranta, po zasięgnięciu opinii opiekuna naukowego albo promotora, może przedłużyć okres odbywania studiów doktoranckich, zwalniając jednocześnie doktoranta z obowiązku uczestniczenia w zajęciach, w przypadku konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych realizowanych w ramach tych studiów, łącznie nie dłużej niż o 2 lata.

2. Kierownik studiów doktoranckich, na wniosek doktoranta, może ponadto przedłużyć okres odbywania studiów doktoranckich, zwalniając jednocześnie doktoranta z obowiązku uczestniczenia w zajęciach, w przypadku:

1) czasowej niezdolności do odbywania tych studiów spowodowanej chorobą,

2) konieczności sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny,

3) konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności,

4) posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – łącznie nie dłużej niż o rok.

3. Kierownik studiów doktoranckich, na wniosek doktoranta, może dodatkowo przedłużyć okres odbywania studiów doktoranckich o okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego, określonych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.3)), zwalniając jednocześnie doktoranta z obowiązku uczestniczenia w zajęciach.

**§ 8.** 1. Wniosek o przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich zawiera:

1) dane doktoranta: imię, nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz wskazanie roku studiów doktoranckich;

2) uzasadnienie.

2. Do wniosku dołącza się:

1) opinię opiekuna naukowego albo promotora – w przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 1, albo

2) dokument uzasadniający przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich – w przypadkach, o których mowa w § 7 ust. 2 albo 3.

1. Doktorant ubiegający się o przedłużenie studiów doktoranckich składa w dziekanacie WMP podanie, zaopiniowane przez opiekuna naukowego/promotora.
2. Podanie o przedłużenie studiów wraz z załącznikiem 1 oraz kserokopiami pierwszych stron opublikowanych artykułów i wygłoszonych przez doktoranta komunikatów na konferencjach naukowych należy złożyć w terminie najpóźniej do 14 dni przed datą ukończenia studiów.

[Wniosek w sprawie przedłużenia okresu odbywania studiów doktoranckich w przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 1](http://www.up.wroc.pl/p/nauka/studia_doktoranckie/przed__u__enia/wniosek-przedluzenie2_1.docx)

Częstochowa, dnia

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL** |  |
| **Dyscyplina** |  | **rok studiów:** |  |
| **opiekun naukowy/promotor:** |  |
| **promotor pomocniczy:** |  |
| **numer telefonu:** |  |
| **adres zamieszkania:** |  |
| **adres e-mail:** |  |

**Pan/Pani**

………………………………………………..

**Kierownik Studiów Doktoranckich**

**na Wydziale Matematyczno-Przyrodniczym, AJD w Częstochowie**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich do dnia …............................. z powodu konieczności prowadzenia długotrwałych badań naukowych realizowanych w ramach tych studiów.

Uzasadnienie:

|  |
| --- |
|  |

…………………………..…………..

(podpis doktoranta)

Opinia opiekuna naukowego/promotora:

|  |
| --- |
|  |

…………………………..…………..

(podpis opiekuna naukowego/promotora)

Oświadczam, iż świadoma/y jestem, że w przypadku nie ukończenia przewodu doktorskiego w terminie przedłużenia studiów doktoranckich przewód nie będzie finansowany przez Uczelnię.

…………………………..………….....................

(data i podpis doktoranta)

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich: ………………..……..………….....................

…………………………..………….....................

(data i podpis Kierownika Studiów Doktoranckich)

Zapoznałam/łem się z decyzją

…………………………..………….....................

(data i podpis doktoranta)

Wniosek w sprawie przedłużenia okresu odbywania studiów doktoranckich w przypadkach, o których mowa w § 7 ust. 2 i 3

Częstochowa, dnia

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL** |  |
| **Dyscyplina** |  | **rok studiów:** |  |
| **opiekun naukowy/promotor:** |  |
| **promotor pomocniczy:** |  |
| **numer telefonu:** |  |
| **adres zamieszkania:** |  |
| **adres e-mail:** |  |

**Pan/Pani**

………………………………………………..

**Kierownik Studiów Doktoranckich**

**na Wydziale Matematyczno-Przyrodniczym, AJD w Częstochowie**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu trwania studiów doktoranckich do dnia ….............................

Prośbę swą uzasadniam**\***:

1. czasową niezdolnością do odbywania studiów spowodowaną chorobą;
2. koniecznością sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny;
3. koniecznością sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia
lub dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności;
4. posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności;
5. przebywaniem w okresie od ……..…. do ……….… na urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim.**\***

…………………………..…………..

(podpis doktoranta)

\* wskazać właściwą przyczynę

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………………………………………….….

Oświadczam, iż świadoma/y jestem, że w przypadku nie ukończenia przewodu doktorskiego w terminie przedłużenia studiów doktoranckich przewód nie będzie finansowany przez Uczelnię.

…………………………..………….....................

(data i podpis doktoranta)

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich: ………………..……..………….....................

…………………………..………….....................

(data i podpis Kierownika Studiów Doktoranckich)

Zapoznałam/łem się z decyzją

…………………………..………….....................

(data i podpis doktoranta)

**Załącznik 1**

|  |
| --- |
| INFORMACJA O PRZEBIEGU STUDIÓW DOKTORANCKICH**na Wydziale Matematyczno-Przyrodniczym AJD w Częstochowie** |
|  | Imię i nazwisko: Numer albumu: Data rozpoczęcia studiów doktoranckich na WMP:  |

# I. PRACA NAUKOWA (w czasie trwania studiów doktoranckich na WMP)

**1. Publikacje w czasopismach naukowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorzy | Tytuł publikacji | Nazwa czasopisma | Nr vol., strony (od-do), data ukazania się publikacji, DOI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Udział w monografiach naukowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorzy | Tytuł monografii | Nazwa wydawnictwa, data wydania monografii, DOI | Udział doktoranta w monografii1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 W przypadku, gdy autorstwo dotyczy rozdziału w monografii naukowej należy podać numer rozdziału (numery rozdziałów).

3. Publikacje w materiałach konferencji naukowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorzy | Tytuł publikacji | Nazwa konferencji,jej miejsce i data | Nr vol.,strony (od-do), DOI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Udział w konferencjach naukowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa konferencji,jej miejsce i data | Charakter udziałuw konf.1 | Autorzy2 | Tytuł prezentacji2 |  Rodzaj2,3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Charakter uczestnictwa w konferencji: R – uczestnik z prezentacją, S – uczestnik bez prezentacji,

2 Jeśli uczestnik z prezentacją,

3 Rodzaj prezentacji: U – prezentacja ustna wygłoszona przez doktoranta (wymieniamy w pierwszej kolejności), P – prezentacja plakatowa doktoranta (wymieniamy w drugiej kolejności).

**5. Wyjazdy doktoranta w celach naukowych na badania, staże i studia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adresośrodka goszczącego | Czas pobytu (od-do) | Jednostka delegująca | Cel wyjazdu (tematyka) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Przewód doktorski**

Data wszczęcia przewodu doktorskiego:

Tytuł rozprawy doktorskiej:

Promotor (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko):

Promotor pomocniczy (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko):

Ocena z egzaminu z dyscypliny podstawowej odpowiadającej tematowi rozprawy doktorskiej:

Data nadania stopnia doktora:

**7. Inne** (inne informacje dotyczące pracy naukowej)

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

# II. ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE

**Zaliczone przedmioty** (potwierdzone wpisem do indeksu Uczestnika studiów doktoranckich na Wydziale WMP)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rok studiów | Nazwa przedmiotu (modułu) | Liczba godzin | Ocena | ECTS |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| itd. |  |  |  |  |  |

**III. UDZIAŁ W PROJEKTACH BADAWCZYCH** (w czasie trwania studiów doktoranckich na WMP)

# Udział doktoranta w projektach badawczych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer i tytuł projektu  | Kierownik projektu(tytuł/stopień naukowy,imię i nazwisko) | Zadania wykonaneprzez doktoranta | Podpis kierownika projektu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# IV. INNE INFORMACJE (dotyczące przebiegu studiów doktoranckich na WMP)

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data ................................ Podpis ............................................