Imię i nazwisko doktoranta: ………………………………………..… Gdańsk, dnia ……….. 20…. r.

Numer albumu: ……………

**Uniwersytet Gdański**

**Szkoła Doktorska**

**przy Wydziale Biologii**

Dziedzina: dziedzina nauk ścisłych i przyrodniczych

Dyscyplina naukowa: nauki biologiczne

**WNIOSEK O PRZERWĘ WYPOCZYNKOWĄ**

Proszę o udzielenie przerwy wypoczynkowej

 w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin

……………………………………………………

 *czytelny podpis doktoranta*

 ................................................................... ………………….………................................................

*czytelny podpis promotora podpis kierownika Szkoły Doktorskiej*

**............................................................................................................................................................................................................ *odciąć***

Imię i nazwisko doktoranta: ………………………………………..… Gdańsk, dnia ……….. 20…. r.

Numer albumu: ……………

Uniwersytet Gdański

**Szkoła Doktorska**

**przy Wydziale Biologii**

Dziedzina: dziedzina nauk ścisłych i przyrodniczych

Dyscyplina naukowa: nauki biologiczne

**WNIOSEK O PRZERWĘ WYPOCZYNKOWĄ**

Proszę o udzielenie przerwy wypoczynkowej

 w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin

 ……………………………………………………

 *czytelny podpis doktoranta*

 ................................................................... ………………….………................................................

 *czytelny podpis promotora podpis kierownika Szkoły Doktorskiej*