

Kraków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

**Rok studiów** .....

**Nr albumu:** .....

**Forma studiów:** stacjonarne/niestacjonarne\*

**Dyscyplina naukowa:** .....

**Kierownik Studiów Doktoranckich  
w Wydziale Filozoficznym  
Akademii Ignatianum w Krakowie**

.....  
(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

**WNIOSEK DOKTORANTA**

**Zwracam się z wnioskiem o:**

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

**Wniosek swój uzasadniam:**

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

\* niepotrzebne skreślić

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

Załączniki:

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

.....  
(podpis doktoranta)

---

**Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uwzględnienie powyższego wniosku w całości / w części, tj. w następującym zakresie .....

.....

Wnoszę o przygotowanie w sprawie projektu stosownej decyzji Kierownika Studiów Doktoranckich.

.....  
(data, pieczęć i podpis  
Kierownika Studiów Doktoranckich)

\* niepotrzebne skreślić