**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**ДО ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *отчисляване на докторант*

**Д О К Л А Д**

от

……………………………………………………………

Ръководител катедра „……………………………..“,

Факултет „………………………..“

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДЕКАН,**

**УВАЖАЕМИ ЧЛЕНОВЕ НА ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ,**

На заседание на Катедрен съвет на катедра „………………………………“, проведено на …………………..г., беше разгледано: изпълнението на дейностите по обучение и научноизследователска дейност; получените кредити, в съответствие с индивидуалния и групов учебен план; степента на готовност на дисертационния труд.

Съгласно чл. 33, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022), Катедреният съвет предлага на Факултетния съвет на факултет „………………………..“ да отчисли с право/без право на защита …………………………………………………………………, докторант, редовна/ задочна/самостоятелна форма на обучение в докторска програма „………………………………………“.

***Приложения:***

1. Протокол от проведен Катедрен съвет.
2. Удостоверение за придобити кредити по изпълнение на индивидуалния учебен план.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ............20……. г. | **Ръководител катедра:** ………………................  подпис |
|  | /……………………………………………………./  /име, фамилия/ |