**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**ДО РЕКТОРА**

**НА МУ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *удължаване на срока на обучение в докторантура*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

oт ………………………………………………………………….,

докторант, ……………….. форма на обучение,

в докторска програма „……………………………………………“   
към Катедра „ ………………………………….“

Факултет „ ……………………“ на МУ – Плевен

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

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

Съгласно чл. 28, ал. 3 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022) заявявам желанието си да бъде удължен срокът на обучението ми в докторантура за период от ………………...., считано от…………….

Същото се налага поради следните причини: …………………………………………………….. *(описват се причините)*.

Искането ми е съгласувано с научният/те ми ръководител/и………………….. ‎‎………………………………… *(три имена)* и е гласувано на заседание на Катедрен съвет.‎

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