



**Akademia Sztuk Pięknych**  
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....  
.....

**WNIOSEK O ZGODĘ NA STAŻ/WYJAZD KRAJOWY/ZAGRANICZNY\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wyjazd krajowy/zagraniczny\* na podstawie §27 Regulaminu Szkoły Doktorskiej w terminie:  
od.....do.....

Cel wyjazdu:

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

Miejsce planowanego stażu/ wyjazdu krajowego/zagranicznego\*

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

.....  
podpis

**STANOWISKO PROMOTORA**

Oświadczam, że przedmiotowy wyjazd: wpłynie/nie wpłynie\* negatywnie na realizację Indywidualnego Planu Badawczego doktoranta/ki.  
Wyjazd wpisuje się/nie wpisuje się w realizację IPB  
Popieram/nie popieram\*

.....  
imię i nazwisko, podpis Promotor



**Akademia Sztuk Pięknych**  
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

**ROZSTRZYGNĘCIE DYREKTORA**

.....  
.....

.....

podpis Dyrektora

*\*Niepotrzebne skreślić*