Wrocław, dnia ................................

………………………………

*(Imię i nazwisko Doktoranta)*

**Dziekan Wydziału**

**Zarządzania, Informatyki i Finansów**

…………………………………………

*(Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

**w/m**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na umorzenie mojego przewodu doktorskiego otwartego w dniu …………………….….. realizowanego na podstawie rozprawy doktorskiej pt. ……………………………………………………………………………………….……………..

przygotowywanej pod kierunkiem ……………………………………………………………………

*(Tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko promotora)*

Prośbę swoją uzasadniam ……………………………………………………….………

*(podać uzasadnienie zamknięcia przewodu doktorskiego oraz istotne fakty mające wpływ na decyzję Doktoranta)*

Biorąc pod uwagę przedstawione uzasadnienie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………

*Podpis Doktoranta)*