**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**ДО ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………….“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *промяна на научен ръководител**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 ........ 20..... г., беше взето решение за промяна на научния ръководител ……………………………………………... *(имена на досегашният научен ръководител) ‎*на …………………………………..................., докторант, редовна/задочна/самостоятелна форма на обучение, в докторска програма „…………………………..“ към Катедра „ ……………………………………..“.

Същото се налага поради следните причини ......................................... *(посочват се причините)*.

Съгласно чл. 17, ал. 4 и чл. 32, ал. 1 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022), Катедреният съвет предлага на Факултетния съвет на факултет „………………………..“ за нов научен ръководител на докторанта да бъде избран ………………………………………………... ‎*(акад. длъжност, три имена, научна степен, месторабота, телефон, e-mail).*

***Приложение:*** Протокол от проведен Катедрен съвет.

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