**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**ДО ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *прекъсване на обучението ‎в докторантура*

**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 заявление от ……………………………………………, докторант, ……………….. форма на обучение, в докторска програма „……………………………………“ за прекъсване на обучението в докторантура за срок от ......................, считано от ………………..

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

Съгласно изложените мотиви и на основание чл. 28, ал. 1 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022) искането за прекъсване беше прието за основателно и предлагам на Факултетния съвет на факултет „……………………………..“ да утвърди решението на Катедрения съвет.

***Приложение:***

1. Заявление от докторанта.
2. Протокол от проведен Катедрен съвет.

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