

.....  
(Imię i nazwisko studenta)

Rok studiów ..... semestr .....

Nr albumu .....

.....  
(specjalność, tryb studiów)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu i adres e-mail)

Miejscowość, dnia .....

### **Dziekan WSTiH w Gdańsku**

Proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego w terminie od ..... do .....  
w roku akademickim 20.... /20..... na okres jednego / dwóch semestrów.

#### **UZASADNIENIE:**

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

Oświadczam, że:

- 1) korzystałem/am nie korzystałem/am z urlopu w roku akademickim.....
- 2) jestem świadomy, że w wyniku powrotu z urlopu dziekańskiego mogą powstać różnice programowe, co wynika z regulaminu studiów WSTiH

Wnioskuje / nie wnioskuje o możliwość uczestnictwa w zajęciach z następujących przedmiotów oraz uzyskiwanie zaliczeń i składania egzaminów z tych przedmiotów w okresie urlopu:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(podpis studenta)

#### **DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na urlop dziekański w roku akademickim 20...../20.....

.....  
(data, podpis Dziekana)