

.....
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) wszystkie przedmioty z semestru (wpisać semestr poprzedzający planowane
rozpoczęcie urlopu) zaliczyłem/nie zaliczyłem;

2) korzystałem/am nie korzystałem/am z urlopu w roku akademickim.....

3) jestem świadomy, że w wyniku powrotu z urlopu dziekańskiego mogą powstać różnice
programowe, co wynika z regulaminu studiów WSTiH

.....
(podpis studenta)

DECYZJA DZIEKANA

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

.....
(data, podpis)