



Imię i nazwisko	Podanie wpłynęło dnia
Nr albumu kierunek
Adres do korespondencji:	Numer:
.....
Telefon:
E mail:

Adresat: DZIEKAN EWSPA

Podanie opatrzone własnoręcznym podpisem należy przesłać na adres Opiekuna grupy z ramienia Dziekanatu

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OD ZAJĘĆ (URLOP DZIEKAŃSKI)

Wnoszę o udzielenie urlopu od zajęć (urlop dziekański)

urlop krótkoterminowy

urlop długoterminowy

Powód:

długotrwała choroba ¹

ciąża ²

opieka nad dzieckiem do 1. roku życia ³

ważne okoliczności losowe ⁴

skierowanie na studia za granicą lub zagraniczne praktyki językowe ⁴, tj.

czynna służba wojskowa (urlop specjalny) ⁴

inny powód ⁴

Załączniki:

Wymagana dokumentacja: ¹ zaświadczenie lekarskie, dokumentacja medyczna ² zaświadczenie lekarskie ³ akt urodzenia dziecka ⁴ stosowna do wniosku

.....
.....

Uzasadnienie

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

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że rozstrzygnięcie w niniejszej sprawie zostanie mi doręczone na indywidualne konto e mail w domenie Uczelni.

Data

Podpis Studenta