

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres (ulica, miejscowość)

.....
telefon kontaktowy

.....
kierunek studiów

.....
studia stacjonarne / niestacjonarne*

.....
grupa

.....
nr albumu

**Dziekan Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Podanie o urlop długoterminowy

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na urlop długoterminowy.

Przyczyny:

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

Oświadczam, że zaliczyłam(em) ostatni zakończony semestr TAK NIE*

Okres wnioskowanego urlopu:

.....
czytelny podpis studenta

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na urlop długoterminowy w terminie

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

Różnice programowe wyznaczone przez Dziekana Wydziału po powrocie studenta/teki z urlopu:

L.p.	Przedmiot	Liczba godzin		Forma zaliczenia		Prowadzący
		W	ĆW	W	ĆW	

Różnice programowe należy zaliczyć do:

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

.....
data

.....
podpis Studenta