

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość 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 krótkoterminowy

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na urlop krótkoterminowy.

Przyczyny:.....
.....
.....
.....

Okres wnioskowanego urlopu:

.....
czytelny podpis studenta

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na urlop krótkoterminowy w terminie

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić