

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

PESEL.....

kierunek:

stacjonarne/niestacjonarne*

specjalność:

rok: stopień:

numer albumu:

adres:

telefon / e-mail:

Dziekan

Wydziału Pedagogicznego i Artystycznego

UJK w Kielcach

Dotyczy: wyrażenia zgody na urlop długoterminowy/krótkoterminowy

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu długoterminowego/krótkoterminowego* w semestrze w roku akademickim 20...../20..... (w okresie od do).

Oświadczam, że w okresie studiów nie korzystałem(łam) / korzystałem(łam) w okresie od do.....* z urlopu długoterminowego/krótkoterminowego*

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na urlop długoterminowy/krótkoterminowy* na semestr studiów w roku akademickim 20...../20..... od do.....

Po powrocie z urlopu studenta obowiązuje wyrównanie różnic programowych.

.....
data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić