UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

 *Załącznik nr 5 do Procedury WSZJK-WPP/1 (wersja: 03/2025)*

 Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: …………………………………………….…………..

kierunek studiów: ……………..…………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok studiów: ……………………………………………………………..

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

numer albumu: …………………….……………….………………..…

adres: …………………………………………………………….……..….

telefon/e-mail: ……………………………….……….………………..

***Dziekan***

***Wydziału Pedagogiki i Psychologii***

***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*

*\*niepotrzebne skreślić*