

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