....., dnia ..... r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Numer albumu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Rok i tryb studiów)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

.....
(Tytuł i imię Dziekana)

.....
(Nazwa wydziału)

.....
(Nazwa uczelni)

WNIOSEK O URLOP DZIEKAŃSKI

Dane urlopu

Rodzaj urlopu	
Okres urlopu od	
Okres urlopu do	
Semestr / rok akademicki	

Uzasadnienie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu dziekańskiego w wymiarze ..... z powodu .....

.....

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające podane okoliczności.

Załączniki

1. Zaświadczenie lekarskie / dokumentacja medyczna (w przypadku urlopu zdrowotnego)
2. Akt urodzenia dziecka / zaświadczenie z USC (w przypadku urlopu macierzyńskiego/okolicznościowego)
3. Inne dokumenty potwierdzające przyczynę urlopu

Podstawa prawna: art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. — Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.) oraz regulamin studiów uczelni.

Pobrano z Formularze.net

.....

(czytelny podpis studenta)

Pobrano z Formularze.net