Starogard Gd., dnia.........................

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

imię i nazwisko

**......................................................................... Dziekan**

semestr studiów, kierunek, specjalność **dr Monika Popow**

tryb stacjonarny/niestacjonarny

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

telefon

**PODANIE O URLOP**

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu od zajęć na okres od................do....................

Oświadczam, że do tej pory *nie korzystałem z urlopu/korzystałem z urlopu w okresie od.....................do....................\**

Uzasadnienie podania:

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

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

Podpis studenta

Uwagi ...........................................................................................................................................

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

Dziekanat

Zaległości finansowe........................................

**Decyzja Dziekana:**

Na podstawie Regulaminu studiów PSW *udzielam zgodę/nie udzielam zgody\** na urlop na okres od.......................do......................

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

Podpis i pieczątka Dziekana

Starogard Gdański, dnia...............................................

\* Niepotrzebne skreślić