



Starogard Gd., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
semestr studiów, kierunek, specjalność

tryb stacjonarny/niestacjonarny

.....
telefon

**Dziekan
dr Monika Popow**

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 pieczętka Dziekana

Starogard Gdański, dnia.....

* Niepotrzebne skreślić

