

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

.....
kierunek studiów

.....
studia stacjonarne / niestacjonarne

Nr albumu

**Dziekan
Wydziału Mechanicznego
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Podanie o urlop długoterminowy

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na urlop długoterminowy.

Przyczyny:.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zaliczyłem(am) ostatni semestr TAK / NIE*

Okres wnioskowanego urlopu:

.....
czytelny podpis studenta

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam* się na urlop długoterminowy w terminie

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

*) niepotrzebne skreślić