………………………………………………………………………. ……………………….….……….………..……….

/Imię i nazwisko/ /miejscowość / data/

……………………………………………………………………….

/adres/

……………………………………………………………………….

/telefon kontaktowy/

……………………………………………………………………….

/kierunek studiów / specjalność /

……………………………………………………………………….

/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu...........................................................

**Dziekan Wydziału …………………………**

**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**w Zielonej Górze**

## **Wniosek o urlop krótkoterminowy**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na urlop krótkoterminowy.

Przyczyny:

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

Okres wnioskowanego urlopu: od dnia …………………………….do dnia………………………………..

……………………...............................................

/ czytelny podpis studenta/

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..............................................

|  |
| --- |
| **Decyzja Dziekana:**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na urlop krótkoterminowy w terminie od dnia ………………………do …………………….............................. ............................................... data Pieczęć imienna i podpis Dziekana |