|  |  |
| --- | --- |
|  | Kielce ……………… 20……… |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Dziekan

Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych

 …………………………………………….

(imię i nazwisko)

Uprzejmie proszę o udzielenie mi urlopu ze względu na stan zdrowia na okres:

Prośbę swoją motywuję:

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające spełnienie powyższych warunków.

 Z poważaniem

(podpis studenta)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ DANY KIERUNEK STUDIÓW

(data i podpis kierownika jednostki

prowadzącej dany kierunek studiów)

ADNOTACJA DZIEKANATU

(podpis pracownika dziekanatu)

ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

(data i podpis Dziekana)