

imię i nazwisko:

Koszalin, dn.

nr albumu / rok /
semestr studiów:

kierunek:

Elektronika i Telekomunikacja / Informatyka*

rodzaj studiów:

stacjonarne / niestacjonarne*

nr telefonu:

Prodziekan ds. Studenckich / Kształcenia*
Wydziału Elektroniki i Informatyki

PODANIE

Proszę o udzielenie urlopu losowego / zdrowotnego / okolicznościowego /
wychowawczego* w terminie od do w roku akademickim
..... . Po urlopie powrót na semestr w roku akademickim

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

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

.....
podpis Dziekana

* odpowiednio wybrać