

Radom, dnia.....

imię i nazwisko:.....

kierunek:.....

semestr:.....

rodzaj studiów: _ stacjonarne _ niestacjonarne¹

nr albumu:

REKTOR
Europejskiej Uczelni Społeczno-Technicznej
im. Roberta Schumana

dr Maciej Ferek

P O D A N I E

Dotyczy: wyrażenia zgody na urlop dziekański

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu dziekańskiego w okresie od
do

Oświadczam, że w okresie studiów nie korzystałem(łam) z urlopu dziekańskiego /
korzystałem(łam) z urlopu
dziekańskiego w okresie od..... do¹².

Uzasadnienie:

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

Podpis studenta.....

Decyzja:

Podpis Rektora

¹ Zakreśl właściwe

² niepotrzebne skreślić