

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek, rok studiów, semestr, grupa

*tryb stacjonarny/niestacjonarny**

.....
aktualny telefon kontaktowy

**PROREKTOR WSWFiT
w Białymstoku**

PODANIE o urlop dziekański

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na urlop *dziekański* na okres od do w roku akademickim

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

Udzielam/nie udzielam urlopu na okres: od do*

Białystok, dnia

.....
Podpis i pieczęć Prorektora

.....
* Niepotrzebne skreślić.