Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

D D M M R R	
data przyjęcia	nr albumu

wypełnia Dziekanat

PODANIE O URLOP OD ZAJĘĆ

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIĘ:

NR ALBUMU: GRUPA:

TELEFON:

E-MAIL:

ADRES KORESPONDENCYJNY

ULICA: NR DOMU: NR MIESZKANIA:

MIEJSCOWOŚĆ: KOD: –

DO DZIEKANA

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie urlopu od zajęć:

☐ długoterminowego:

☐ jeden semestr ☐ dwa semestry

od semestru: ☐ letniego ☐ zimowego

roku akad. R R R R / R R R R

☐ krótkoterminowego: (maksymalnie do 4 tygodni)

od dnia D D M M R R R R

do dnia D D M M R R R R

Uzasadneinie prośby: .....

.....

.....

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

Kserokopię potwierdzenia opłaty za urlop dziekański.

.....

PODPIS STUDENTA

Wypełnia DOS

CZESNE za studia: Uregulowane ☐ Nieuregulowane ☐ kwota zaległości: ☐

.....

Na podstawie § 36 oraz § 37 Regulaminu Studiów II Stopnia wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udzielenie urlopu krótkoterminowego/ długoterminowego w semestrze ..... w roku akad. .....

od dnia ..... do dnia .....

.....

PODPIS DZIEKANA, DATA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją Dziekana.

.....

PODPIS STUDENTA, DATA