

Imię i Nazwisko.....
Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Kierunek:
Specjalność:
Semestr/rok*
Numer albumu

Racibórz, dniar.

Dyrektor
Instytutu
.....

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie zgody na urlop specjalny na okres semestru/roku* oddo w roku akademickim 20...../20

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

dołączyć obowiązkowo indeks

Decyzja Dyrektora instytutu:

1. Wyrażam zgodę na urlop specjalny na okres semestru/roku* od do w roku akademickim 20.../20 zgodnie z § 32 ust. 5 Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Raciborzu

2. Nie wyrażam zgody. Uzasadnienie:

.....
.....

.....

data i podpis Dyrektora

**skreślić niewłaściwe*