

Gdańsk, dnia

.....
imię i nazwisko Studenta

.....
nr albumu

.....
rodzaj studiów / kierunek / specjalność

.....
rok / semestr studiów

**Prodziekan ds. Studenckich
Wydziału Matematyki, Fizyki
i Informatyki
Uniwersytetu Gdańskiego
dr Barbara Wolnik**

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu dziekańskiego/zdrowotnego* od zajęć na okres semestru/roku akademickiego*

Jednocześnie zobowiązuję się, po powrocie z urlopu, do wyrównania w wyznaczonym terminie różnic programowych, spowodowanych zmianą planów studiów i programów nauczania.

W przypadku urlopu zdrowotnego zobowiązuję się także, po powrocie z urlopu, do dostarczenia do dziekanatu zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki.

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
podpis Studenta

Załączniki:

Decyzja Prodziekana:

.....
data, podpis Prodziekana

* *niepotrzebne skreślić*