Gdańsk, dnia ……………….…..r.

…………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

……………………

nr albumu

……………………………………………………..

Kierunek i semestr

…………………………………………………….

Stopień i tryb studiów

**Sz. P.**

**dr Barbara Wolnik**

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG

## Wniosek

**o udzielenie urlopu krótkoterminowego od zajęć**

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu krótkoterminowegona okres od dnia …………………. do dnia …………….., przypadającego na semestr ….. roku akademickiego ……….

**Uzasadnienie wniosku:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

(podpis studenta)

**Decyzja Prodziekana:**

zgoda/brak zgody

………………………… …………………………………

data podpis Prodziekana

Wyrażenie decyzji Prodziekana w oparciu i Regulamin Studiów Uniwersytetu Gdańskiego wprowadzony Uchwałą nr 120/19 Senatu Uniwersytetu Gdańskiego dnia 26 września 2019 roku ze zmianami.