

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku**

.....

PODANIE O UDZIELENIE URLOPU DZIEKAŃSKIEGO

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu dziekańskiego na okres od
do

Uzasadnienie:

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

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta
2. Kartę egzaminacyjną (dotyczy okresu sesji egzaminacyjnej)

Opłata za urlop dziekański wynosi 500 zł.

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę
2. Nie wyrażam zgody

.....
data i podpis