

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/kierunek studiów / specjalność/

Nr albumu

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki
dr hab. Krzysztof Bobrzecki

Podanie o urlop długoterminowy

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na urlop długoterminowy.

Przyczyny:

.....

.....

.....

Oświadczam, że zaliczyłem(-am) ostatni zakończony semestr TAK / NIE*

Okres wnioskowanego urlopu:

.....
/czytelny podpis studenta/

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.

2.

3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam* się na urlop długoterminowy.

.....
/data/

.....
/podpis i pieczęć Dziekana/