

ROK/SEMESTR /

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

SSP	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>	ADM I°	<input type="checkbox"/>
E-P I°	<input type="checkbox"/>	E-P II°	<input type="checkbox"/>	ADM II°	<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU
IMIĘ I NAZWISKO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /19

Dekretacja:

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

PODANIE

1. Proszę o udzielenie mi urlopu okolicznościowego krótkoterminowego na okres od do ze względu na:

1. urodzenie się mojego dziecka²⁾,
2. przysposobienie dziecka²⁾,
3. konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem²⁾,
4. wyjazd na studia krajowe lub zagraniczne organizowany przez uczelnię²⁾,
5. inne odpowiednio przez studenta uzasadnione przypadki²⁾.

2. **Wnoszę/nie wnoszę²⁾** o wyrażenie zgody na to, abym w czasie urlopu mógł (mogła) brać udział, w niektórych zajęciach oraz przystępować do niektórych zaliczeń i egzaminów.

Uzasadnienie:³⁾

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1.
2.

Oświadczam, że posiadam wiedzę o tym, że jestem zobowiązany(a) w terminie 7 dni od dnia powrotu z urlopu potwierdzić w dziekanacie swój powrót na studia.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że decyzja w niniejszej sprawie zostanie mi doręczona przez umieszczenie jej na moim indywidualnym koncie w programie E-Dziekanat.

.....
podpis studenta

1) zaznaczyć właściwie.
2) niepotrzebne skreślić
3) w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania