................................................... Data:.........................................

Imię i nazwisko

**Numer indeksu:**……………………….

**Studia:** stacjonarne/niestacjonarne

Rok studiów ..........Semestr.............

**LOGISTYKA** – LIC INŻ II STOPNIA

**TRANSPORT** - LIC

**BUDOWNICTWO** – INŻ.

**ZARZĄDZANIE** - LIC

**Do Dziekana MWSLiT** we Wrocławiu

 Uprzejmie proszę o udzielenie mi urlopu od zajęć w semestrze letnim/zimowym[[1]](#footnote-1)\*) roku akademickiego.................................. od dnia .................................... do dnia ................................ z powodu\*:

* Długotrwałej choroby
* Urodzenia dziecka i konieczności opiekowania się nim
* Delegowania mojej osoby poza Uczelnię
* Przyczyn losowych.......................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jestem poinformowany, że warunkiem podjęcia studiów po urlopie jest złożenie w dziekanacie oświadczenia pisemnego w tej sprawie. Po wznowieniu studiów po urlopie student studiuje według aktualnie obowiązującego planu studiów, zgodnie z decyzją Dziekana.

 …………….....................................

 Podpis studenta

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)