Kraków, dnia *wybierz datę*

***Kliknij, aby podać Nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać nr albumu***

*Numer albumu*

**Wybierz kierunek**

Kierunek

***Wybierz stopień, rok, semestr***

*Stopień, rok i semestr studiów*

***Wybierz ścieżkę***

*Ścieżka*

***Wybierz rok akademicki***

Rok akademicki

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać nr telefonu***

*Numer telefonu*

**PODANIE O UDZIELENIE URLOPU**

**dr inż. Sławomir Ziółkowski**

**Prodziekan ds. Studenckich
Wydziału Zarządzania**

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu …………………………………………………………………… (*np.: zdrowotnego, okolicznościowego, zawodowego, bez podania przyczyny, macierzyńskiego, wychowawczego*) w semestrze / semestrach\* ………… w roku akademickim ..............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*uzasadnienie\*\**

Proszę o wyrażenie zgody na uzupełnienie zaległości z nw. przedmiotów w trakcie urlopu:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

*podpis*

**Decyzja Prodziekana ds. Studenckich:**

Udzielam / Nie udzielam\* urlopu ………………………………………… na okres ………………………………………

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na uzupełnienie zaległości z ww. przedmiotów
w trakcie urlopu.

………………………………………………………………………………………………………

*uzasadnienie w przypadku braku zgody*

Wykaz powtarzanych przedmiotów oraz ewentualne różnice programowe w załączeniu.

 ………………………………………………………………

 *data, podpis i pieczęć*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy urlopu okolicznościowego, dla urlopu zdrowotnego wymagana jest decyzja komisji lekarskiej z przychodni przy ul. Armii Krajowej, urlop bez podania przyczyny nie wymaga uzasadnienia, urlop zawodowy wymaga potwierdzenia wyjazdu na studia zagraniczne lub realizację praktyk w ramach programów międzynarodowych*