

## **WZÓR PODANIA O URLOP DZIEKAŃSKI/ZDROWOTNY**

Imię i nazwisko:

Radom, dnia .....

.....

adres:

.....

.....

Nr albumu: .....

Rok studiów :.....

Kierunek: Pielęgniarstwo

telefon:.....

**DZIEKAN**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**Radomskiej Szkoły Wyższej**

**dr Monika Kozestańska-Oczkowska**

### **PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu dziekańskiego/zdrowotnego w semestrze letnim/zimowym roku akademickiego ...../..... Prośbę swa motywuję tym, że ..... **(należy wpisać uzasadnienie prośby)**. Nadmieniam, iż semestr ..... mam zaliczony w terminie. Do podania załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

#### **UWAGA !!!**

Warunkiem złożenia takiego podania jest zaliczenie poprzedniego semestru.

Urlopu nie udziela się z datą wsteczną.

Do podania należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające sytuację opisaną w podaniu.

| <b>Decyzja Dziekana</b>                                    |                                 |
|--|---------------------------------|
| Wyrażam zgodę  | .....<br>data i podpis Dziekana |
| Nie wyrażam zgody  | .....<br>data i podpis Dziekana |
| Uzasadnienie:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                 |
| <b>Potwierdzenie odbioru przez studenta</b>                | .....<br>data i czytelny podpis |