



Wyższa Szkoła
Administracji
Publicznej

.....

.....

Imię i nazwisko studenta

.....

Numer albumu

.....

Telefon kontaktowy

.....

Kierunek studiów

Dziekan

.....

Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Szczecinie

PODANIE O URLOP ZDROWOTNY

Proszę o udzielenie mi urlopu na okres, w roku akademickim, ze względu na stan zdrowia.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

podpis studenta

DEZYCYJA DZIEKANA:

Wyrażam zgodę na urlop zdrowotny/ Nie wyrażam zgody na urlop zdrowotny

.....

podpis Dziekana