UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Sztuki

 Kielce, dnia …………………………..

 imię i nazwisko: ………………………………………………………..

 kierunek: ……………..…………………………………………………

 stacjonarne/niestacjonarne\*

 rok: ………… stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie\*

 numer albumu: ……………………………………………………..…

 adres: …………………………………………………………….…….

 …………………………………………………………...……..

 telefon / e-mail: ………………………………………………………..

 ***Dziekan***

 ***Wydziału Sztuki***

 ***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na urlop długoterminowy/krótkoterminowy*

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu długoterminowego/krótkoterminowego\* w ………………… semestrze w roku akademickim 20……..…./20.….…..… (w okresie od ................... do ...................).

Oświadczam, że w okresie studiów nie korzystałem(łam) / korzystałem(łam) w okresie od .................... do…….....……\* z urlopu długoterminowego/krótkoterminowego\*

*Uzasadnienie: .………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

…………………………………

 *podpis studenta*

***Decyzja Dziekana****:*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na urlop długoterminowy/krótkoterminowy\* na ……………..…. semestr studiów w roku akademickim 20……….…./20………...…. od ……………………..…..…..……. do……………………………………..……….…..

*Po powrocie z urlopu studenta obowiązuje wyrównanie różnic programowych.*

…………………………………

 *data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*