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*