|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH** | **Wydział Sztuki** |

Kielce, dnia ………………………………………………………………………………….…………..………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Nazwisko: |  |
| kierunek: | Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej |
|  | stacjonarne / niestacjonarne \* |
| Rok |  | Stopień: |  |
| 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 w roku akademickim
20 ……………….…………..…………....… /20 ……………….…………..…………....… od ……………….…………..…………....… do ……………….…………..…………....….

Po powrocie z urlopu studenta obowiązuje wyrównanie różnic programowych.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..………………………

*Data i podpis Dziekana*