

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 student jest zobowiązany do wyrównania różnic programowych.

.....  
*Data i podpis Dziekana*

\*niepotrzebne skreślić