

Piła, dnia

.....
numer albumu

.....
imię i nazwisko

.....
semestr, rok studiów, kierunek

.....
tryb studiów

**DYREKTOR
INSTYTUTU POLITECZNICZNEGO
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im. Stanisława Staszica w Pile
dr inż. Piotr Gorzelańczyk**

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU DZIEKAŃSKIEGO
KRÓTKOTERMINOWEGO / DŁUGOTERMINOWEGO***

Proszę o udzielenie mi urlopu dziekańskiego w okresie od do

Uzasadnienie wniosku (udokumentowane):

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

Załączniki:

.....

.....
data i podpis studenta

DECYZJA DYREKTORA:

Udzielam/Nie udzielam(*) urlopu dziekańskiego od do

.....

.....
data i podpis Dyrektora Instytutu

*niepotrzebne skreślić