

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  
doc. dr Andrzej Kraczkowski**

**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