



.....
imię i nazwisko Studenta

Konin, dn.

nr albumu:

kierunek studiów:

rok studiów:, semestr:

nr tel.

Prorektor ds. studentów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na urlop dziekański na semestr
w roku akademickim

Prośbę swą motywuję tym, że:

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

.....
podpis Studenta

DECYZJA PROREKTORA

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

.....
podpis i pieczęć Prorektora