

Politechnika Koszalińska - Wydział Mechaniczny

.....
(Nazwisko i imię studenta)
.....
(Adres do korespondencji)
.....
(Rodzaj studiów/kierunek)
.....
(Rok studiów/semestr/grupa)
.....
(Nr albumu)
.....
(Tel. kontaktowy)

Podanie złożone dn.
Podpis przyjmującego

Prodziekan

.....
.....

PODANIE

Proszę o udzielenie urlopu zdrowotnego/rocznego/krótkoterminowego/semestralnego* w roku akademickim

.....

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.....
2.....

Decyzja Prodziekana.....
.....
.....

Data

Podpis Prodziekana.....

* **niepotrzebne skreślić**