698140000.441.5.2024

……..…….. Łódź, dn. ……
imię i nazwisko studenta

……..
PESEL

studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie *
studia stacjonarne, niestacjonarne *

……..
Wydział, kierunek, specjalność, semestr, rok studiów
……..……..
nr albumu

……..
adres do korespondencji, nr tel.

Wniosek o przyznanie urlopu

Proszę o udzielenie mi urlopu od zajęć/urlopu od zajęć z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się* z powodu …….
……...……..……
w semestrze.....roku…… w terminie od …….. do ……
w roku akademickim……..……

Uzasadnienie wniosku ……..
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
.

Załączniki:
……
……
……
……
……

……...
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić