

Wołomin, dn.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr albumu, kierunek studiów

.....  
Rok studiów, semestr

.....  
Adres

Rektor WSWMiR im. Z. Glogera w Wołominie

## PODANIE

Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego.

W okresie od ..... do .....

Uzasadnienie\*.....  
.....  
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do podania dołączam indeks.

.....  
Podpis studenta

### Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na urlop .....

W okresie od ..... do .....

Zobowiązuję studenta do zgłoszenia się do Dziekanatu na miesiąc przed rozpoczęciem semestru w celu przydzielenia do grup zajęciowych.

---

*\* długotrwałej choroby*

*urodzenia dziecka / opieki nad dzieckiem*

*wyjazdu za granicę*

*ważnych okoliczności losowych / trudnej sytuacji materialnej*