**PODANIE W SPRAWIE: udzielenia wstecznego urlopu dziekańskiego**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………

Miejsce zam.: ………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Filologicznego UWr**

Zwracam się z prośbą o udzielenie wstecznego urlopu dziekańskiego w sem. …………… roku akad. ……… .

Swoją prośbę uzasadniam………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączam dokumenty poświadczające stan zdrowia/niepełnosprawność:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

W okresie objętym urlopem pobierałem/am stypendium socjalne: TAK / NIE

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Opinia i podpis dyrektora/kierownika ds. dydaktycznych instytutu/katedry