

Leszno, dnia .....

Imię i nazwisko studenta: .....

Kierunek: .....

Zakres studiów: .....

Rok studiów: .....

Semestr: .....

Nr albumu: .....

Studia (należy zaznaczyć):

stacjonarne

niestacjonarne

**Pani**

**dr Dorota Sipińska, prof. ANS**

**Prorektor ds. studentów**

**w miejscu**

### **Deklaracja o zamiarze wykorzystania urlopu studenckiego**

Na podstawie § 35 Regulaminu studiów Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie zwracam się z prośbą, o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu (należy zaznaczyć):

krótkoterminowego

długoterminowego

od zajęć w semestrze (należy zaznaczyć):

zimowym

letnim

Uzasadnienie: .....

.....

Z wyrazami szacunku

.....

1) Informacja o studencie z sekretariatu Instytutu

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

podpis pracownika sekretariatu

2) Opinia Dyrektora Instytutu

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

podpis Dyrektora Instytutu

3) Decyzja Prorektora ds. studentów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

.....  
.....

podpis Prorektora ds. studentów