

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/m

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

.....

Opinia Dyrektora Instytutu

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

.....

podpis Dyrektora Instytutu