Krosno, ……………….……

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

Imię i nazwisko

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

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

Adres zamieszkania

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

Nr telefonu

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

Kierunek i rok studiów

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

Forma studiów

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

Rok akademicki

**Dyrektor Instytutu ……………………….**

**………………………………………………**

**PODANIE o urlop długoterminowy w semestrze …..………w roku akademickim**

20..…. / 20..…

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu długoterminowego.

Uzasadnienie prośby:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić

 ………………………………….

podpis studenta

**Decyzja:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………….

 *data i podpis*