Opole, dnia …………………..

…………………………...

*imię i nazwisko*

…………………………...

*nr indeksu*

…………………………...

*rok/tryb/kierunek studiów*

…………………………...

*numer telefonu*

**Prodziekan**

**ds. kształcenia i studentów**

**………………………………….**

**Podanie o udzielenie urlopu od zajęć**

Na podstawie § 29 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam   
się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu od zajęć na okres od dnia ……. semestru ……… roku akademickiego 201…/201… do dnia ……. semestru ……… roku akademickiego 201…/201…

Prośbę swoją uzasadniam:

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

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

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

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

…………………….

podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Decyzja Prodziekana:** | |
| Wyrażam zgodę  ………………………………  Data i podpis dziekana | Nie wyrażam zgody  ………………………………  Data i podpis dziekana |
| Udzielam na okres od ……………………………………. do ………………………………….. | |