…………………………………….. Wrocław, dnia…………….

(imię i nazwisko studenta)

……………………………………..

(kierunek)

……………………………………..

(rok studiów)

……………………………………..

(numer albumu)

……………………………………..

Tel. kontaktowy, e-mail

**Prodziekan ds. studenckich i współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym**

**dr hab. Mariola Kuczer**

**Wniosek o urlop dziekański**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie urlopu dziekańskiego semestralnego/rocznego\* w roku akademickim ………/……..

 Proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego z powodu (uzasadnienie zgodnie z § 45

ust. 5 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Wrocławskim) ……………………….……………………………………………………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznik:

- …………………………..

-……………………………

-……………………………

………………………………….

 (podpis studenta)

\*Niepotrzebne skreślić