



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu**

Wałbrzych, dn.

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres)
.....
(nr albumu)
.....
(kierunek, rok, forma studiów)
.....
(nr telefonu, e-mail)

Sz. P.
dr Agnieszka Mroczek-Czetwertyńska
Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich

Zgodnie z § 42 Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **urlop od zajęć długoterminowy** (roczny) w okresie z powodu*:

- długotrwałej choroby potwierdzonej odpowiednim zaświadczeniem lekarskim,
- ciąży,
- urodzenia dziecka,
- opieki nad dzieckiem,
- delegowania studenta na staż lub w innym podobnym celu,
- innych, szczególnie ważnych, okoliczności:

Załączone dokumenty:

.....
.....

Jednocześnie proszę o wyrażenie zgody na realizację w trakcie urlopu*:

- praktyk studenckich:
 - Weryfikacja Dyrektora Instytutu*
 - 1.
 - 2.
- wybranych przedmiotów:
 - 1.
 - 2.

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis studenta)

* właściwie zaznaczyć

Uwaga. Student zobowiązany jest do poinformowania (w Dziale Nauczania i Spraw Studenckich) o zakończeniu urlopu w terminie 30 dni pod rygorem skreślenia z listy studentów.

Wypełnia Uczelnia

Uwagi:	Zgoda Dyrektora Instytutu: <input type="checkbox"/> urlop <input type="checkbox"/> praktyki studenckie <input type="checkbox"/> wybrane przedmioty Data i podpis:	Decyzja Prorektora Data i podpis:
--------	--	---