

Toruń, dniar.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Nr albumu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Rok studiów)

.....

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

studia I-go stopnia , II-go stopnia

**Sz. Pani dr Joanna Górską-Szymczak
Rektor
Akademii Jagiellońskiej w Toruniu**

WNIOSEK

o udzielenie urlopu od zajęć

Na podstawie § 19 Regulaminu studiów Akademii Jagiellońskiej w Toruniu

zwracam się prośbą o udzielenie urlopu na kierunku

..... w roku akademickim 20.../20.... z powodu

.....

.....

..... 1

Z poważaniem

.....
własnoręczny podpis Studenta

¹ Uwaga:

- do podania należy dołączyć załącznik potwierdzający zaistniałą sytuację,
- podanie należy złożyć w dziekanacie w godzinach obsługi studentów lub przesłać na adres uczelni (w 2 egz.).