Leszno, dnia

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek:

Zakres studiów:

Rok studiów:

Semestr:

Nr albumu:

Studia (należy zaznaczyć):

☐ stacjonarne

☐ niestacjonarne

**Pani**

**dr Dorota Sipińska, prof. ANS**

**Prorektor ds. studentów**

**w miejscu**

# Deklaracja o zamiarze wykorzystania urlopu studenckiego

Na podstawie § 35 Regulaminu studiów Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie zwracam się z prośbą, o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu (należy zaznaczyć):

☐ krótkoterminowego

☐ długoterminowego

od zajęć w semestrze (należy zaznaczyć):

☐ zimowym

☐ letnim

Uzasadnienie:

Z wyrazami szacunku

1. Informacja o studencie z sekretariatu Instytutu

podpis pracownika sekretariatu

1. Opinia Dyrektora Instytutu

podpis Dyrektora Instytutu

1. Decyzja Prorektora ds. studentów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

podpis Prorektora ds. studentów