Warszawa, dnia ……………………………………………………

…………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………

Nr albumu

…………………………………………………

Tel. kontaktowy

…………………………………………………

Data wpłynięcia podania
do dziekanatu (wypełnia dziekanat)

Prodziekan ds. studenckich

Wydziału Wzornictwa ASP w Warszawie

dr hab. Agnieszka Rożnowska-Jasiewicz, prof. ASP

**WNIOSEK O URLOP**

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu naukowego/zdrowotnego/okolicznościowego\*

krótkoterminowego/semestralnego/rocznego\* w okresie ……………………………………………………………

Z poważaniem

………………………………………………… Podpis studenta

**Uzasadnienie podania:**

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

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

**Załączniki** (dokumentacja stanowiąca podstawę do udzielenia urlopu – wypełnia student):

1)

2)

3)

…………………………………………………

Podpis studenta

**UWAGA:** według Regulaminu Studiów ASP § 44, 46, **osoba studiująca jest zobowiązana do poinformowania na pismie o ponownym podjęciu studiów po powrocie z urlopu**, przed rozpoczęciem zajęć w danym semestrze. Brak zgłoszenia jest równoznaczny ze stwierdzeniem rezygnacji ze studiów. **Osoba wracajaca z urlopu zdrowotnego** jest zobowiązana do dostarczenia zaświadczenia od lekarza o braku przeciwskazań do kontynuacji nauki, najpóźniej w dniu powrotu na odpowiedni semestr.

**Decyzja Prodziekana Wydziału Wzornictwa:**

Zgoda / brak zgody na urlop\*

Powrót na studia (data, na który semestr): ………………………………………………………………………….

Informacje dodatkowe:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………

Podpis Prodziekana

Warszawa, dnia ………………………

\*niepotrzebne skreślić