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

**ZGŁOSZENIE POWROTU Z URLOPU**

Zgłaszam powrót z urlopu naukowego/zdrowotnego/okolicznościowego\*

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

Naukę kontynuuję od semestru:……………………… w roku ak. ……………………………….

**Załączniki** (opcjonalne – wypełnia student):

1)

Z poważaniem

………………………………………………… Podpis studenta

**UWAGA:**. **Osoba wracająca z urlopu zdrowotnego jest zobowiązana do dostarczenia zaświadczenia od lekarza o braku przeciwskazań do kontynuacji nauki, najpóźniej w dniu powrotu na odpowiedni semestr.**

**Zgłoszenie powrotu z urlopu musi być złożone przynajmniej na tydzień przed rozpoczęciem zajęć w danym semestrze. Brak zgłoszenia jest równoznaczny ze stwierdzeniem rezygnacji ze studiów.**

**Przyjęcie dokumentu:**

**podpis: ………………………………..**

**data:……………………………………**

**Wpis do Akamedusa: TAK / NIE**