

Imię i nazwisko / Name and surname

Warszawa, dnia / Warsaw, date

Numer albumu / Student ID number

Kierunek, stopień, tryb studiów, rok, semestr / Field, degree, mode of study, year, semester

Aktualny adres korespondencyjny / Current correspondence address

E-mail Uczelniany; Telefon kontaktowy / University e-mail; Contact phone

Prodziekan / Vice-Dean

Wydziału / Faculty of

Imię i nazwisko Prodziekana / Vice-Dean's name and
surname

PODANIE O URLOP PETITION FOR LEAVE OF ABSENCE

Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu: / I kindly request granting a leave of absence:

- ☐ dziekańskiego / dean's leave
- ☐ okolicznościowego / compassionate leave / special leave
- ☐ zdrowotnego / health / medical leave

w okresie od _____ do _____ w roku akademickim _____.
for the period from _____ to _____ in the academic year _____.

Uzasadnienie / Justification:

Podpis / Signature

Decyzja / Decision:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 30 wyrażam zgodę /
nie wyrażam zgody na urlop od _____ do _____ w r. ak. _____.

Acting pursuant to § 30 of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences, I agree / I disagree to the leave from
_____ to _____ in the acad. year _____.

Data / Date

Podpis / Signature