WNIOSEK O PRZYZNANIE URLOPU ZDROWOTNEGO (cz. A) [x)]

Wypełnia student

Nazwisko i imię……..

Nr albumu studenta……..…… Obywatelstwo……...

Kierunek…….

Rok studiów……. semestr…….

Proszę o udzielenie urlopu w semestrze……. w roku akademickim…….

Uzasadnienie wniosku o urlop……

……

……

……

…… ……..……

Data Podpis Studenta

Wypełnia Dziekan/ Kierownik Międzywydziałowego Studium

Kieruję Pana(nią)……. ……

na Komisję Lekarską celem orzeczenia zasadności przyznania urlopu zdrowotnego.

…… ……

Data Podpis i pieczątka Dziekana/ Kierownika M. St.

Orzeczenie Komisji Lekarskiej:

……..……..

…….....

……

……

Komisja wnioskuje o udzielenie urlopu zdrowotnego [xx)] w okresie od ...…….. ……..

do …….....…….....

nie udzielenie urlopu zdrowotnego [xx)] ….…….

……..……...

Podpisy i pieczątki członków Komisji

[x)] Jeśli wniosek dotyczy studentów cudzoziemców jego kopię należy przesłać do BSS.

[xx)]Niepotrzebne skreślić

……..... …….
Pieczęć SP ZOZ lub gabinetu lekarskiego Miejscowość i data

WNIOSEK LEKARSKI (cz. B)

(Wypełnia lekarz pierwszego kontaktu lub specjalista)

Pan(i) leczy się od……

w……..

…….....

Rozpoznanie:……

…….....

…….....

Rokowanie:…….....

…….....

…….....

Uzasadnienie potrzeby otrzymania urlopu zdrowotnego…….....

……..……

…….....

.....

…….....

Wyniki badań dodatkowych potwierdzających przyczynę wniosku o urlop zdrowotny:

……

……

……

……

…….....

……
Podpis i pieczęć lekarza