Nazwisko i imię…………………. . Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono w dniu …………………………………………….

…………………………………………..………..

(podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne/JSM

Studia I stopnia/II stopnia

**Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku**

…………………………………………………..……….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Proszę o udzielenie urlopu na okres od ……………………. do …………………………………

**UWAGA (wpisują osoby zainteresowane poniższą opcją)!**

Powołując się na § 45 pkt. 2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o wyrażenie zgody na uczestniczenie w zajęciach z ………\* oraz przystąpienie do zaliczeń i egzaminów z tego/tych\* przedmiotów.

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 43 pkt. 1 Regulaminu Studiów proszę o udzielenie urlopu …………………………………………………………………………………

(wpisać zgodnie z poniższymi wskazówkami)

Prośbę swoją motywuję tym, …………………………………………………………………………………………………………

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

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

Do wniosku załączam: ……………………………………………

- (czytelny podpis studenta)

- zdrowotnego ze względu na długotrwałą chorobę lub niepełnosprawność

- macierzyńskiego z powodu bycia w ciąży, narodzin dziecka lub opieki nad nim

- ojcowskiego z powodu narodzin dziecka lub opieki nad nim

- naukowego, który będzie przeznaczony na odbycie innych studiów, wyjazd krajowy/zagraniczny organizowany przez szkołę wyższą lub koło naukowe

- na czas trwania służby wojskowej

- okolicznościowego

**OPINIA REKTORA**