

Białystok, dn.....20..... r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(rok, kierunek, semestr oraz system studiów)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr albumu)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

**Do Dziekana
Wyższej Szkoły Medycznej
w Białymstoku**

PODANIE O URLOP DZIEKAŃSKI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udzielenie mi urlopu dziekańskiego
w roku akademickim

Prośbę swą motywuję tym, iż

.....

.....

.....

Planowany powrót z urlopu dziekańskiego przypada na

Planowana data powrotu

Z poważaniem

.....

imię i nazwisko studenta

DECYZJA DZIEKANA:.....

.....

.....