

.....
Nazwisko (literami drukowanymi) i Imię

.....
miejscowość

.....
data

.....
numer albumu,

.....
rok studiów,

.....
specjalność lub grupa

.....
telefon, e-mail

.....
adres

**Pełnomocnik Rektora
ds. Studenckich**

**dr hab. inż. Mariusz Jaśniok,
prof. Pol. Śl.**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu długoterminowego semestralnego na uzupełnienie zaległości w nauce z semestru..... w roku akademickim 20..... / 20..... z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis studenta

Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich

Postanawiam udzielić / nie udzielić* urlopu, **długoterminowego semestralnego na uzupełnienie zaległości w nauce**, z semestru w roku akademickim 20.... / 20.....

Jednocześnie zgodnie z Zarządzeniem nr 90/2020 Rektora Politechniki Śląskiej z dnia 8 maja 2020r. wyznaczam opłatę w wysokości..... zł. płatną do dnia 30 września / 28 lutego 20..... r.

Termin zaliczenia zaległości - ostatni dzień sesji poprawkowej letniej / zimowej 20.....r.

.....
Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich

* niepotrzebne skreślić