

Gliwice, dnia. .... 20.....r.

.....  
(imię i nazwisko studenta)

Filologia/Pedagogika\* ..... studia stacjonarne/niestacjonarne (zaoczne)\*  
(kierunek) (rok) (semestr) ( forma studiów)

.....  
(adres korespondencyjny)

.....  
(adres e-mailowy)

.....  
(numer telefonu)

### Zastępca Dyrektora ds. kierunku Filologia/Pedagogika\*

.....

### PODANIE O UDZIELENIE URLOPU LOSOWEGO

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu losowego semestralnego/rocznego\* z semestru: .....w roku akademickim 20...../20.....

Swoją prośbę motywuję.....

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

W załączeniu przedstawiam:

1. ....

2. ....

W przypadku wystąpienia różnic programowych wynikających ze zmian zaistniałych w programie kształcenia zobowiązuję się do ich wyrównania w terminie wyznaczonym przez Zastępcę Dyrektora ds. kierunku Filologia/Pedagogika\* oraz do dokonania opłaty w odpowiedniej wysokości i terminie (**opłata dotyczy tylko studiów niestacjonarnych**).

Jestem świadoma/y, że niezgłoszenie się zgodnie z § 37 ust. 12 Regulaminu Studiów do wpisu na kolejny semestr studiów po powrocie z urlopu w terminie **7 dni od dnia rozpoczęcia zajęć** w danym semestrze uważa się za niepodjęcie studiów i stanowi podstawę do skreślenia z listy studentów.

Z poważaniem,

.....  
(imię i nazwisko studenta)

\* niewłaściwe skreślić