|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | *Data złożenia podania: <dd.mm.rrrr>* | |
| *Dane studenta składającego podanie:*  *<imię i nazwisko*  *kierunek, rodzaj i rok studiów*  *nr albumu*  *adres e-mail>* | | |  | *Adresat podania:* | |
| Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia  Dr inż. Katarzyna Mościńska, prof. PŚ | |
|  | | | | | |
| **Semestr** | **Uzyskane ECTS** | **Braki** | | | **Uwagi** |
| <1> | <30> | - | | |  |
| <2> | <24> | <*przedmiot\_1>* | | |  |
| <3> | <28> | <*przedmiot\_2 >* | | |  |
| <4> | <23> | <*przedmiot\_3, przedmiot\_4 >* | | |  |
| <5> |  |  | | |  |
| **PODANIE O URLOP ZDROWOTNY**  Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu zdrowotnego w semestrze <*zimowym/letnim*> w roku akademickim <*rok akademicki>*. Uprzednio *<Nie przebywałem na urlopie/przebywałem na urlopie (jakim)w roku...>*  **Zdaję sobie sprawę, że urlop może spowodować konieczność uzupełnienia różnic w programie kształcenia (tzn. studiowania dodatkowych przedmiotów, również na niższych semestrach).** | | | | | |
| *Podpis składającego podanie* | | | | | |