

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU ZDROWOTNEGO

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)
PESEL

Nr albumu w Politechnice Warszawskiej.....

Rok studiów

Wydział /Kolegium.....
..... Politechniki Warszawskiej

Kierunek studiów.....
.....

Wnioskowany okres urlopu: semestr zimowy/semestr letni*) rok akademicki.....

Jednocześnie wnioskuję/nie wnioskuję* o udzielenie możliwości udziału w wybranych zajęciach z przedmiotów i możliwość przystąpienia do zaliczeń i egzaminów z tych przedmiotów.

.....
data

.....
podpis studenta

Rozstrzygnięcie (do uzupełnienia przez Wydział po uzyskaniu orzeczenia lekarskiego)

Udzielam/nie udzielam* urlopu zdrowotnego na okres od do

Jednocześnie wyrażam/nie wyrażam* zgodę na udział w wybranych zajęciach z przedmiotów i przystąpienie do zaliczeń i egzaminów na następujących warunkach**:

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

.....
data

.....
podpis Dziekana

*) niepotrzebne skreślić

**) wykreślić gdy student nie wnioskował o zgodę na udział w zajęciach z przedmiotów i przystąpienie do zaliczeń i egzaminów w trakcie urlopu.