Leszno, dnia …………………

Imię i nazwisko studenta:
Kierunek:
Zakres studiów:
Rok studiów:
Semestr:
Nr albumu:
Studia (należy zaznaczyć):
[ ]  stacjonarne
[ ]  niestacjonarne

# Panidr Dorota Sipińska, prof. ANSProrektor ds. studentów w/m

**Deklaracja o zamiarze wykorzystania urlopu studenckiego**
Na podstawie § 35 Regulaminu studiów Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie zwracam się z prośbą, o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu (należy zaznaczyć):

[ ]  krótkoterminowego

[ ] długoterminowego

od zajęć w semestrze (należy zaznaczyć):

[ ]  zimowym

[ ]  letnim
Uzasadnienie:
Z wyrazami szacunku
…………………………………………………………………
**Opinia Dyrektora Instytutu**

podpis Dyrektora Instytutu