Lublin, dnia……………………….…………

.…………………………………………..

 *imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

 *rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

 *numer albumu*

…………………………………………...

 *telefon kontaktowy/email*

**Dziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii
UMCS w Lublinie**

***Wniosek o udzielenie urlopu okolicznościowego***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu okolicznościowego krótkoterminowego/rocznego\* w okresie/ od semestru\* ……………….………………... w roku akademickim …………………………

**Uzasadnienie** **(wraz z załącznikami)\*\***:

…………………………………..……………………..………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

………………………………………………………………..…………………………………………………

….………..…..………………… */czytelny podpis Studenta/*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy odpowiednio udokumentować podstawy wnioskowania o urlop okolicznościowy (np. ciąża, urodzenie dziecka, problemy zdrowotne, wypadki losowe itp.)***

***Decyzja***

Na podstawie *Regulaminu studiów UMCS* **udzielam/nie udzielam** urlopu okolicznościowego w okresie …………………………………….…………….w roku akademickim …………………………….

 Lublin, dnia

 *………………………………*

 *podpis Dziekana*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapoznałem/am się z decyzją  ……………………………
 /data i czytelny podpis Studenta/