Nazwisko i imię………………….. Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono w dniu ………………………………….

…………………………………………..

 (podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Specjalność: ……………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

**Dziekan Wydziału**

………………………………………….

(nazwa wydziału)

………………………………………….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wpisanie mnie na listę studentów, po urlopie długoterminowym, na którym przebywałem od………. do…………... Chcę wrócić na:

kierunek: ………………….

specjalność: ….…………….

rok studiów: ……………….

semestr studiów: …………..

system studiów: stacjonarne/niestacjonarne

rodzaj studiów: I stopnia/ II stopnia

w roku akademickim ………………

**UZASADNIENIE**

Pragnę kontynuować dalej studia po urlopie długoterminowym.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**OPINIA DZIEKANATU:**

*Student/-ka może być wpisana na ………………semestr, kierunek …………………………………….……, specjalność…………………………………, studiów ……………….. stopnia.*

*Proszę Dyrektora Instytutu o określenie zbieżności uzyskanych efektów kształcenia.*

……………………………………………….

 (podpis i pieczątka kierownika)

**OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU**

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**