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 udzielenie mi urlopu specjalnego, na czas trwania służby wojskowej, od ….do…… , w roku akademickim ……………..

**UZASADNIENIE**

 Zgodnie z § 43 ust 2 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku proszę

o udzielenie mi urlopu specjalnego, ponieważ w tym czasie ………………………………………….

 *(uzasadnienie)*

Załączam stosowne zaświadczenie.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**OPINIA DZIEKANA:**