						Łom	nża, dn	
Imię i nazwisko								
•						Adnota	cja Dziekanatu	
Kierunek studiów						,	Wpłynęło:	
nr indeksu		mestr				PDz.I		
Tryb: stacjonarne, niestacjonarne* Studia: inżynierskie, magisterskie*							(data)	
Adres:						ncownika Dziekanatu)		
Nr tel.:* * niepotrzebne skre								
					Ι	Dziekan Wyd	ziału	
				Nauk Informatyczno-Technologicznych Akademii Łomżyńskiej				
			P(	<b>)D</b> A	ANIE			
Zwracam się	-				rozważenie	możliwości	-	
							** na kierunl	
•••••		•••••	•••••	, 1 \$	stopnia/II stopni	ia*, studia stacjo	onarne/niestacjonarne	
Uzasadnienie:								
	•••••			•••••				
				•••••				
				••••				

podpis czytelny

<sup>\*</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*</sup> urlop krótkoterminowy – do 4 tygodni/urlop długoterminowy – semestr lub rok

Opinia Dziekanatu:		
Pan/i	jest studentem	semestru studiów
stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku		studia
I stopnia/II stopnia*.		
Zgodnie z Regulaminem Studiów AŁ § 40 ust 1. "Stud	lent winien ubiegać	się o udzielenie urlopu
bezpośrednio po zaistnieniu przyczyny, stanowiącej podstav	wę do jego udzielen	ia" oraz ust 2. "Udzielenie
urlopu może nastąpić:		
w przypadku długotrwałej choroby potwierdzonej dok	rumentacją medyczn	ą,
w przypadku urodzenia dziecka lub konieczności spra	wowania opieki nad	nim,
w przypadku innych ważnych okoliczności uznar	nych przez Dzieka	na za uzasadniające jego
udzielenie."*		
		podpis
Decyzja/Rozstrzygnięcie Dziekana:		
Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*		
		podpis

<sup>\*</sup> niepotrzebne skreślić