Warszawa, ……….

Imię i Nazwisko:

Nr albumu:

Rok studiów:

E-mail/telefon:

Prodziekan ds. studenckich

Wydział Rzeźby ASP w Warszawie

mgr. Ewa Łuczak

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na urlop ……………………………………… od zajęć w terminie od …………… do ……………. w roku akademickim 20… /20… na okres jednego/dwóch semestrów (niepotrzebne skreślić) na podstawie Regulaminu Studiów ASP §44 pkt .… .

Swoją prośbę uzasadniam …………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, że:

1. wszystkie przedmioty z semestru ….. zaliczył…. /nie zaliczył….
2. Korzystałem/korzystałam z urlopu od zajęć w roku akademickim ……………….

……………………………..

podpis studenta/studentki