

**FORMULARZ F.VI.20****Podanie o urlop zdrowotny**

Wersja 2.0

Obowiązuje od:
30.04.2020 r.

Warszawa,

Imię i nazwisko
Wydział Technologii Żywności
Kierunek i stopień studiów
Semestr studiów:

Nr albumu:
E-mail:
Telefon kontaktowy*:

Prodziekan Wydziału Technologii Żywności

.....

w/m

PODANIE O URLOP ZDROWOTNY

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu zdrowotnego na (*proszę podać rok akademicki lub semestr studiów w roku akademickim*).

Prośbę swoją uzasadniam

Jednocześnie informuję, że nie mam obecnie żadnych niezaliczonych przedmiotów przewidzianych programem studiów.

LUB

Jednocześnie informuję, że dotychczas nie uzyskałam/łem zaliczenia z następujących przedmiotów:

1. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS
2. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS

Proszę podać informację nt. zalegania lub niezalegania z opłatami na rzecz SGGW w Warszawie.

Podpis Studenta

Załączniki:

1. Opinia Komisji Lekarskiej
2.

Decyzja Prodziekana:

Biorąc pod uwagę przedstawione informacje i działając w oparciu o § 30 Regulaminu Studiów SGGW udzielam/nie udzielam urlopu zdrowotnego.

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis Prodziekana

* dane nieobowiązkowe, potrzebne w przypadku pilnego kontaktu