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 Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie udzielam/nie udzielam urlopu zdrowotnego.

…………………………………….. ……………………………………………………

 Data Pieczątka i podpis Prodziekana

\* dane nieobowiązkowe, potrzebne w przypadku pilnego kontaktu