Opole, dnia…………..20……r.  
  
……………………………………………………………   
 ( nazwisko i imię )

**Adnotacja Dziekanatu:**

podanie złożono w dniu: ..............................

nr rejestru: …………………………………….

…..……………………

(podpis pracownika)

…………………………………………………………….  
 ( rok, kierunek, tryb studiów)

…………………………………………………………….  
 ( nr albumu)

……………………………………………………………  
 ( tel. Kontaktowy/e-mail)

Dziekan

Wydziału Nauk o Zdrowiu

Uniwersytetu Opolskiego

**PODANIE O URLOP**

Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu na okres od .................semestru

roku akademickiego.…….…/…….….do…………… semestru roku akademickiego…………../……………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

( podpis studenta/studentki)

**DECYZJA DZIEKANA:**

Na podstawie § 37 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego (tj.: uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.)

wyrażam zgodę na urlop od…………………semestru roku akademickiego……………/………………

do………………semestru roku akademickiego……………./………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
Opole, dnia………………….20…. r. ( podpis i pieczęć Dziekana)