Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Forma studiów, kierunek, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Dyrektora Instytutu ………………………**

**Kolegium …………………………………………**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **semestralny / roczny[[1]](#footnote-1) urlop** od zajęć z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się określonych w programie studiów.

Prośba o wyrażenie zgody na urlop spowodowana jest ………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Semestralny / roczny urlop od zajęć z możliwością przystąpienia do weryfikacji efektów uczenia się**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

Informacje pracownika Dziekanatu:

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

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

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

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z § 16 ust. 1 p. 2 oraz § 16 ust. 3 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na semestralny urlop od zajęć w terminie ………………………. do …………………………….. z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się określonych w programie studiów
* **WYRAŻAM ZGODĘ** na roczny urlop od zajęć w terminie ………………………. do …………………………….. z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się określonych w programie studiów
* **NIE WYRAŻAM ZGODY**  na semestralny urlop od zajęćz możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się określonych w programie studiów **–** uzasadnienie: …………….………………………………….…………… ……………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

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

* **NIE WYRAŻAM ZGODY**  na roczny urlop od zajęćz możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się określonych w programie studiów **–** uzasadnienie: …………….……………………………………………………….……. ……………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

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

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)