

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość / data/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/rok studiów, kierunek /

.....  
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu .....

**dr n. o zdr. Beata Babiarczyk**  
**Prodziekan ds. Studenckich Wydziału Nauk o Zdrowiu**  
**Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego**

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie urlopu (właściwe podkreślić):

a) dziekańskiego; b) okolicznościowego; c) zdrowotnego; d) opiekuńczego; e) bez podania przyczyny;

na okres od ..... do.....

z powodu:

.....  
.....  
.....

Załączniki:

- 1.
- 2.

.....  
/czytelny podpis studenta/

---

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam/nie wyrażam \* zgodę(y) na urlop w terminie .....

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Dziekana

\*niepotrzebne skreślić