Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

* Studia stacjonarne

* Studia I stopnia

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – podanie złożono w dniu .....

.....

(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Proszę o udzielenie urlopu od zajęć – długoterminowego (§43 ust. 1)**:

- ☐ zdrowotnego ze względu na długotrwałą chorobę;
- ☐ macierzyńskiego z powodu bycia w ciąży, narodzin dziecka lub opieki nad nim;
- ☐ z powodu narodzin dziecka lub opieki nad nim;
- ☐ naukowego;
- ☐ na czas trwania służby wojskowej;
- ☐ okolicznościowego w innych, uzasadnionych przypadkach;

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

UZASADNIENIE

Prośbę swoją motywuję tym, ...

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

.....

.....

.....

(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE REKTORA:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*

***wybrać i zaznaczyć właściwe z listy poniżej*