....................................................................... Gdańsk dnia.....................................

(imię i nazwisko)

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

(rok i kierunek studiów)

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

(nr albumu)

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

(studia: I stopnia / II stopnia)\*

**Pan/Pani**

**…………………………………………………………….**

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed**

**Podanie o udzielenie urlopu od zajęć dydaktycznych**

Na podstawie § 54 Regulaminu Studiów UG proszę o udzielenie urlopu długoterminowego/ krótkoterminowego\* w semestrze……………….……. w roku akademickim………………………………..od zajęć z powodu:

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

Oświadczam, iż wszystkie przedmioty z semestru .................................. zaliczyłam(em)/nie zaliczyłam(em)\*
 (wpisać semestr poprzedzający planowane rozpoczęcie urlopu)
oraz nie korzystałam(em)/korzystałam(em)\* z urlopu od zajęć dydaktycznych w roku akademickim

…………………………………...

Wypełnia Student, który zgodnie z § 56 Regulaminu studiów chce w trakcie trwania urlopu uczęszczać na zajęciach Jednocześnie zwracam się z prośbą o możliwość studiowania w trakcie trwania urlopu dziekańskiego w roku akademickim………………………..…..… następujących przedmiotów:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin…………………, liczba punktów ECTS …………………………...……

……………………………………………………
 (podpis prowadzącego zajęcia)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin…………….…, liczba punktów ECTS …………………………..………

…………………………………..………………
 (podpis prowadzącego zajęcia)

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

 *czytelny podpis Studenta*

Decyzja Dziekana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 .......................................................
 *data i podpis Dziekana*

\*niepotrzebne skreślić