

.....
(nazwisko i imię)

(nr albumu)

Opole, dnia 20..... r.

Edukacja artystyczna, studia stopnia,

rok...../....., semestr.....

.....
(telefon kontaktowy)

**Dziekan
Wydziału Sztuki
Uniwersytetu Opolskiego**

PODANIE O URLOP DZIEKAŃSKI

Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego w okresie: od
w roku akademickim/.....dow roku akademickim/.....

Uzasadnienie (ewentualnie załączniki)

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

.....
(podpis)

Na podstawie § 21 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 1 października 2019 r.
wyrażam zgodę na urlop dziekański we wnioskowanym przez Pana / Panią okresie.

Data..... podpis Dziekana.....