Stalowa Wola, dn. ………………… r.

Imię i nazwisko: ………………………………

Nr albumu: ……………………………………

Rok, semestr, kierunek: ………………………

Nr tel.: ………………………………………..

 **Dziekan Wydziału
Mechaniczno-Technologicznego**

**dr hab. inż. Andrzej Trytek, prof. PRz**

Proszę o udzielenie zgody na urlop:

***chorobowy / losowy / okolicznościowy / specjalny / nieuwarunkowany / rodzicielski*** \*

**krótkoterminowy** (do 4 tygodni) / **długoterminowy** (semestralny lub roczny) \*

w okresie od dnia ……………………………. do dnia …………………………………

**Wnioskuję / nie wnioskuję** o wyrażenie zgody na uczestnictwo w zajęciach, zaliczenie zajęć i składanie egzaminów w okresie urlopu (zajęcia są obowiązkowe w danym okresie studiów, a ich niezaliczenie skutkuje ich odpłatnym powtarzaniem §47 p.17 Regulaminu Studiów Politechniki Rzeszowskiej):

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

Uzasadnienie:

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

*Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Zarządzeniem Rektora PRz dotyczącym opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach wyższych oraz studiach doktoranckich w bieżącym roku akademickim.*

…..………………………..

*podpis studenta*

Rozstrzygnięcie Prodziekana: **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.**

…….…………………………….

 *data i podpis Dziekana*

*\*niepotrzebne skreślić*