

.....
(imię i nazwisko)

Białystok,

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

.....
(poziom studiów)

.....
(rok studiów)

**Dziekan Wydziału Filologicznego
Uniwersytetu w Białymstoku**

Proszę o wyrażenie zgody na urlop dziekański/zdrowotny*
w roku akademickim, prośbę swą motywuję

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej sprawy.

Z poważaniem

.....
(podpis)

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na urlop dziekański/zdrowotny* w roku akademickim

.....

(podpis i pieczęć Dziekana)

.....
(data)

* niepotrzebne skreślić