|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko …………………………………………… | Imię …………………………………………… | Data………………… |
| Nr albumu ……………………………………………… |
| Kierunek:………………………………………….. | Wydział Mechaniczny PŁ |
| Rok | Semestr | Rodzaj studiów | Stopień studiów |
| … | … | stacjonarne/niestacjonarne | I st. / II st. |
| **Adres do korespondencji** |
| Ulica……………………………………… | Nr domu…….… | Nr lokalu…….… | Kod pocztowy……. | Miejscowość………………………… |
| Gmina…………………………. | Województwo………………………… | Telefon……………………… | Uczelniany adres e-mail…………………………… |

**Prodziekan ds. studenckich
Wydziału Mechanicznego
Politechniki Łódzkiej
Dr inż. Łukasz Stawiński**

Proszę o udzielenie urlopu długoterminowego na czas: ……………………………….…

Uzasadnienie:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość ………………, dnia ………………… …………………….…

 podpis studenta

Opinia Prodziekana ds. studenckich Wydziału Mechanicznego PŁ:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………….…

 podpis

Załączniki:

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

2. ………………………………………………………………………………………………

Opinia Prorektora ds. studenckich Politechniki Łódzkiej:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………….…

 podpis

Decyzję przyjąłem/przyjęłam do wiadomości w dniu …………………

 …………………….…

 podpis studenta