|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 krótkoterminowego:

[ ]  zdrowotnego – w przypadku długotrwałej niezdolności do realizacji studiów

potwierdzonej orzeczeniem komisji lekarskiej;

[ ]  zdrowotnego dla studentki w ciąży – na okres do dnia urodzenia dziecka;

[ ]  wychowawczego – przysługującego rodzicowi w okresie do jednego roku od dnia

urodzenia dziecka, z tym że jeżeli koniec urlopu przypada w trakcie semestru zajęć,

urlop może być przedłużony do końca tego semestru;

[ ]  zawodowego – przeznaczonego w szczególności na kształcenie poza granicami kraju

lub realizację stażu zawodowego lub praktyk zawodowych realizowanych w ramach

programów międzynarodowych;

[ ]  okolicznościowego – udzielanego z powodu udokumentowanych, ważnych

okoliczności losowych.

w semestrze zimowym/letnim roku akademickiego …

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

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

 podpis studenta

Załączniki:

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

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

**Decyzja Prodziekana właściwego ds. studenckich:**

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

…………………….…

 Podpis

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

 …………………….…

 Podpis studenta