

ZGŁOSZENIE POWROTU Z URLOPU

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Wydział Grafiki
(rok studiów)

.....
Telefon kontaktowy

ST MAG. JEDN./ NST * I STOPNIA / II STOPNIA *
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

Prodziekan Wydziału Grafiki
dr hab. Piotr Siwczuk, prof. uczelni

ZGŁOSZENIE POWROTU Z URLOPU

Zgłaszam powrót z urlopu naukowego/zdrowotnego/okolicznościowego*

krótkoterminowego/semestralnego/rocznego* odbytego w okresie:.....

Naukę kontynuuję od semestru:..... w roku ak.

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

UWAGA: Osoba wracająca z urlopu zdrowotnego jest zobowiązana do dostarczenia zaświadczenia od lekarza o braku przeciwwskazań do kontynuacji nauki, najpóźniej w dniu powrotu na odpowiedni semestr.

Brak zgłoszenia jest równoznaczny ze stwierdzeniem rezygnacji ze studiów.