Leszno, dnia

Imię i nazwisko studenta:   
Kierunek:   
Zakres studiów:   
Rok studiów:   
Semestr:   
Nr albumu:   
Studia (należy zaznaczyć):   
 stacjonarne   
 niestacjonarne

# **Pani dr Dorota Sipińska, prof. ANS Prorektor ds. studentów w/m**

# **Deklaracja o zamiarze wykorzystania urlopu studenckiego**

Na podstawie § 35 Regulaminu studiów Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie zwracam się z prośbą, o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu (należy zaznaczyć):

krótkoterminowego

długoterminowego

od zajęć w semestrze (należy zaznaczyć):

zimowym

letnim

w roku akademickim

Uzasadnienie:

Z poważaniem  
…………………………………………………………………