

.....
(imię i nazwisko)

Kielce, dn.

.....
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

Dziekan

Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach

**Wniosek
o wyrażenie zgody na urlop zdrowotny**

Proszę o udzielenie / przedłużenie* mi urlopu zdrowotnego w okresie od do

Uzasadnienie:

.....
Podpis studenta

Załączniki:

Decyzja Dziekana:

.....
Podpis Dziekana