

Gdańsk, dnia .....r.

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

.....  
Kierunek i semestr

.....  
Stopień i tryb studiów

**Sz. P.**  
**dr Barbara Wolnik**

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG

### **Wniosek o udzielenie urlopu od zajęć**

Na podstawie Regulaminu Studiów UG proszę o udzielenie urlopu od zajęć z powodu\*:

- 1) długotrwałej choroby (urlop zdrowotny)
- 2) urodzenia dziecka
- 3) opieki nad dzieckiem
- 4) delegowania studenta przez UG poza uczelnię na staż lub w innym podobnym celu
- 5) powtarzania semestru
- 6) wystąpienia innych szczególnie ważnych okoliczności

**długoterminowego\*:**

na (semestr /rok akademicki) .....

**krótkoterminowego\*** (dotyczy pkt. 4 i 6) na okres krótszy niż czas trwania semestru

..... w roku akademickim ..... od dnia ..... do dnia .....

Oświadczam, iż w toku studiów korzystałem / nie korzystałem\* z urlopu od zajęć.

Do wniosku dołączam:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić