

Szczecin, dnia

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Kierunek i stopień studiów)

studia stacjonarne/studia niestacjonarne

.....
(Forma studiów - NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Wniosek złożony dnia

.....
podpis i pieczęćka pracownika

OŚWIADCZENIE - POWRÓT Z URLOPU

Na podstawie § 65 ust. 11 Regulaminu studiów* oświadczam, że z dniem**
wracam z urlopu udzielonego mi przez Prodziekana ds. Studenckich
na kierunku..... specjalność..... i proszę o wyznaczenie
ewentualnych różnic programowych.

.....
podpis studenta

* § 65 ust. 11 Regulaminu studiów: Student zobowiązany jest potwierdzić powrót na studia w dziekanacie wydziału w terminie 7 dni od dnia powrotu z urlopu długoterminowego albo zdrowotnego;

** wpisać dokładną datę.