

Nazwisko i imię studenta.....

Rok studiów semestr.....

Nr albumu.....

Podanie złożone dn.

Nr ewid. **WIA-72/SSEP/...../.....**



Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

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

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Podanie złożone dn.

Nr ewid. **WIA-72/SSEP/...../.....**

**Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego**

PODANIE

Proszę o udzielenie mi urlopu ze względu na stan zdrowia na okres

Uzasadnienie:

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Decyzja:

Na podstawie **§ 49 ust. 1, 2, 3, 4 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim stanowiącego załącznik do uchwały nr 19/2015 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 26 marca 2015r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Studiów na Uniwersytecie Szczecińskim** wyrażam / nie wyrażam zgod(ę) na urlop zdrowotny w terminie objętym wnioskiem.

Uzasadnienie:

Na podstawie art. 107 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2016r., poz. 23 z późn. zm.) odstępuje się od uzasadnienia decyzji ze względu na to, że w całości uwzględnia ona interes strony.

Data

Podpis Prodziekana:

Na podstawie art. 109 § 2 w zw. z art. 14 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2016r., poz. 23 z późn. zm.) strona została ustnie (albo poprzez umieszczenie decyzji na indywidualnym koncie w programie E-Dziekanat) poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data

Podpis strony.....