

Name Imię i nazwisko

Warszawa,.....

Student ID number Nr albumu.....

Year/semester Rok/semestr.....

e-mail.....

dr hab. Karolina Barszcz, prof. SGGW
Vice-Dean / Prodziekan
Faculty of Veterinary Medicine SGGW
Wydział Medycyny Weterynaryjnej

Petition for Leave

Podanie o urlop

I would like to kindly ask for granting me a Dean's leave/ sick leave/ special leave from
.....until, ie. for semester(s): in the academic year

Uprzejmie proszę o udzielenie mi urlopu dziekańskiego/okolicznościowego/zdrowotnego
od do, tj. na semestr: w r. akad.

Justification Uzasadnienie

.....

.....

.....

Student's Signature Podpis studenta

Decision decyzja:

On the basis of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences § 30 I agree to grant/I do not agree to grant the leave in the period from to, ie. in semester:..... in the academic year

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 30 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na urlop od do..... w sem.....w r. ak.....

Date and signature data i podpis