

WNIOSEK O PRYZNANIE URLOPU ZDROWOTNEGO (cz. A) ^{x)}

Wypełnia student

Nazwisko i imię.....

Nr albumu studenta..... Obywatelstwo.....

Kierunek.....

Rok studiów..... semestr.....

Proszę o udzielenie urlopu w semestrze..... w roku akademickim.....

Uzasadnienie wniosku o urlop.....

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Podpis Studenta

Wypełnia Prodziekan

Kieruję Pana(nią).....

na Komisję Lekarską celem orzeczenia zasadności przyznania urlopu zdrowotnego.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęćka Prodziekana

Orzeczenie Komisji Lekarskiej:

.....

.....

.....

.....

Komisja wnioskuję o udzielenie urlopu zdrowotnego ^{xx)} w okresie od

do

nie udzielenie urlopu zdrowotnego ^{xx)}

.....
Podpisy i pieczęćki członków Komisji

^{x)} Jeśli wniosek dotyczy studentów cudzoziemców jego kopię należy przesłać do BSS.

^{xx)} Niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć SP ZOZ lub gabinetu lekarskiego

.....
Miejscowość i data

WNIOSEK LEKARSKI (cz. B)
(Wypełnia lekarz pierwszego kontaktu lub specjalista)

Pan(i) leczy się od.....

w.....

.....

Rozpoznanie:.....

.....

.....

Rokowanie:.....

.....

.....

Uzasadnienie potrzeby otrzymania urlopu zdrowotnego.....

.....

.....

.....

.....

Wyniki badań dodatkowych potwierdzających przyczynę wniosku o urlop zdrowotny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis i pieczęć lekarza