**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU ZDROWOTNEGO**

…………….. ……………………………………………………………....................................

 *(imię i nazwisko wnioskującego)*

PESEL ……………………………………………………………………………………….....

Nr albumu w Politechnice Warszawskiej……………………………………………………...

Rok studiów ………………………………………………………………………………….....

Wydział /Kolegium……………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………Politechniki Warszawskiej

Kierunek studiów……………....................................................................................................

......................................................................................................................................................

Wnioskowany okres urlopu: semestr zimowy/semestr letni\*) rok akademicki………….….....

Jedocześnie wnioskuję/nie wnioskuję\* o udzielenie możliwości udziału w wybranych zajęciach z przedmiotów i możliwość przystąpienia do zaliczeń i egzaminów z tych przedmiotów.

…………. …………………………

*data podpis studenta*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozstrzygnięcie *(do uzupełnienia przez Wydział po uzyskaniu orzeczenia lekarskiego)*

Udzielam/nie udzielam\* urlopu zdrowotnego na okres od ………….….. do …………………

Jednocześnie wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na udział w wybranych zajęciach z przedmiotów i przystąpienie do zaliczeń i egzaminów na następujących warunkach\*\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

......................................... .............................................................

*data podpis Dziekana*

**\***) niepotrzebne skreślić

\*\*) wykreślić gdy student nie wnioskował o zgodę na udział w zajęciach z przedmiotów i przystąpienie
do zaliczeń i egzaminów w trakcie urlopu.