

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania studenta/ki

Rok studiów

Specjalizacja:
.....

Pan
ad. dr Mateusz Jasiński
Prodzikan
Wydziału Konserwacji i Restauracji Dzieł Sztuki
ASP w Warszawie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu zdrowotnego* na semestr
..... w roku akademickim

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załącznik:
.....

Z wyrazami szacunku
.....
podpis studenta/ki

.....
podpis Kierownika/czki Katedry

*do podania o urlop zdrowotny należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające zasadność udzielenia urlopu