Siedlce, dnia 20 r.

(nazwisko i imię)

Nr albumu

kierunek studiów

Rok studiów

Studia pierwszego stopnia\*/drugiego stopnia\*/studia jednolite magisterskie\*/Studia doktoranckie\*

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Adres: (nr kodu pocztowego, miejscowość)

(ulica, nr domu/mieszkania)

Dane kontaktowe (nr telefonu/e-mail)

# Szanowna Pani

# dr hab. Malina Kaszuba, profesor uczelni

# Dziekan Wydziału Nauk Społecznych

**Wniosek o udzielenie urlopu dziekańskiego**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu dziekańskiego w terminie od do

z powodu

(podpis wnioskodawcy)

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki*:*