

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko, nr albumu

.....
rok, semestr studiów

.....
kierunek, specjalność

stacjonarne/niestacjonarne*
studia I stopnia/ II stopnia/
jednolite studia magisterskie*

.....
telefon

PROREKTOR
Akademii Podlaskiej w
Białymstoku

PODANIE o urlop

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na urlop na okres od do

Uzasadnienie podania:

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

Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

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

Białystok, dnia

Podpis i pieczętka

* Niepotrzebne skreślić.