

## 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<sup>\*)</sup> rok akademicki.....

Jednocześnie 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.