....................................................................................... Legnica, dnia........................................

imię i nazwisko

………………………………………………………..
adres do korespondencji

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

kierunek

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

specjalność

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

semestr, tryb studiów

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

nr albumu

# Pan

**mgr inż. Maciej Pietrowicz**

**Dziekan Wydziału Nauk Technicznych i Ekonomicznych**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie urlopu od zajęć z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się, określonych w programie studiów ➊ z powodu :

* wyjazdu na studia i kursy udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami,
* ważnych okoliczności losowych lub trudnej sytuacji materialnej odpowiednio udokumentowanych.

Jednocześnie oświadczam, że:

ukończyłem / nie ukończyłem (am)\* pierwszy semestr studiów,

jestem/ nie jestem\* rodzicem dziecka, które nie ukończyło 1 roku,

jestem/ nie jestem\* studentką w ciąży.

\*niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie:

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

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

 Z poważaniem

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

 (czytelny podpis studenta)

➊Zgodnie z regulaminem Collegium Witelona Uczelnia Państwowa możliwość przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się, określonych w programie studiów w trakcie urlopu, powinna dotyczyć przede wszystkim:

- powtarzanych modułów, różnic programowych, zaliczenia modułów danego semestru w przypadku braku możliwości ich zaliczenia po powrocie z urlopu, z powodu wygaszania kierunku lub braku kolejnego rocznika danego kierunku

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

*/nazwisko i imię studenta/*

.................................. - ............... - ............

*/kierunek studiów – rok – semestr/*

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ZALICZEŃ KOŃCOWYCH I EGZAMINÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Moduł, forma zajęć (np.W-C-L-S)** | **Liczba pkt. ECTS** | **Prowadzący zajęcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 */czytelny podpis studenta/studentki/*