

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr studiów:.....

Kierunek studiów:

Poziom studiów: studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Numer telefonu/adres e-mail:

Dziekan Wydziału Filozoficznego/Pedagogicznego* Akademii Ignatianum w Krakowie

PODANIE O UDZIELENIE URLOPU OD ZAJĘĆ Z MOŻLIWOŚCIĄ REALIZACJI PRZEDMIOTÓW STUDENTCE W CIĄŻY/STUDENTOWI BĘDĄCEMU RODZICEM/ZAWODOWEGO/OKOLICZNOŚCIOWEGO/ Z UZASADNIONEJ PRZYCZYNY*

Zgodnie z § 17 ust. 1 i 2 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich Akademii Ignatianum w Krakowie przyjętego Uchwałą Senatu AIK nr 44/2018/2019, proszę o udzielenie mi urlopu od zajęć z powodu
w wymiarzesemestru(ów) w okresie oddo

Ponadto proszę o wyrażenie zgody na udział w zajęciach oraz zaliczanie n/w przedmiotów (zgodnie z § 17 ust. 13 Regulaminu studiów):

1. godz. ECTS
2. godz. ECTS
3. godz. ECTS

Zobowiązuję się osobiście zapoznać z decyzją w sekretariacie obsługi studentów w terminie do 14 dni licząc od dnia złożenia podania. W przypadku niezapoznania się z decyzją w wyżej wymienionym terminie uznaje się, że zapoznanie się z decyzją nastąpiło w ostatnim dniu wyżej wskazanego terminu.

.....

(podpis studenta)

Rozstrzygnięcie Dziekana

.....

.....

Data i podpis Dziekana

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie za pośrednictwem Dziekana właściwego Wydziału Akademii Ignatianum w Krakowie w terminie 14 dni od zapoznania się z decyzją.

Załączniki:

1. dokumentacja potwierdzająca okoliczności wskazane we wniosku

* niepotrzebne skreślić