Siedlce, dnia ……………. 20….…. r.

 *(nazwisko i imię)*

Nr albumu

Rok i kierunek studiów …………………….

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne

Dane kontaktowe

 *(nr telefonu/e-mail)*

**Szanowny Pan**

**prof. dr hab. Jacek Sosnowski**

**Dziekan Wydziału Nauk Rolniczych**

**WNIOSEK
o udzielenie urlopu dziekańskiego**

Proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego w terminie od ………...….………..……...……. do ………...…….……..………….

z powodu ………..

 ……….

 ……….

 ……….

 ……….

 ………

 Z poważaniem

 ………….………………………………..…………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

Załączniki*:*