

**Wniosek o przyznanie urlopu zdrowotnego**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Kierunek \_\_\_\_\_

Specjalność \_\_\_\_\_

Numer albumu \_\_\_\_\_

**J. M. Rektor Uczelni Nauk Społecznych**

Uprzejmie proszę o udzielenie mi urlopu zdrowotnego na semestr zimowy/letni \*  
w roku akademickim \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data i podpis

\* niewłaściwe skreślić