

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KOSZALINIE**

**Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/  
Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia/  
Instytut Spraw Społecznych\***

Koszalin, dnia.....

.....  
imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....  
kierunek, specjalność, rok studiów

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor Instytutu** .....  
.....  
.....  
.....

**PODANIE O UDZIELENIE URLOPU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi zgody na urlop długoterminowy / krótkoterminowy\*  
na semestr/y ..... w roku akademickim ..... z powodu

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

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

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

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć

\*niepotrzebne skreślić