

Warszawa.....

student/ka:

.....

rok: .....

nr albumu: .....

**Pani**

**mgr Katarzyna Dyjewska**

**Prodziekan Wydziału Malarstwa**

**ds. studenckich i kształcenia**

**Podanie o przyznanie urlopu zdrowotnego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie urlopu zdrowotnego na okres:

.....

Załączam dokumentację medyczną.

Z poważaniem,

.....

podpis

decyzja: .....

.....

.....

podpis