Szczecin, dnia……………………

……………………….

Imię i Nazwisko

ROK /Grupa

**Dziekan Wydziału Mechatroniki i Elektrotechniki PM w Szczecinie**

Uprzejmie proszę o udzielenie urlopu dziekańskiego losowego/ zdrowotnego/stażowego w roku akademickim ………..…… z powodu ……………………………….. .

Prośbę swą motywuję ………………………………………………………………… .

 …………………

 podpis