………………………………………

pieczęć wydziału

Toruń, dnia …………….

Komisja Lekarska

do orzekania w sprawach urlopów zdrowotnych

dla studentów

Dziekan **Wydziału Fizyki, Astronomii i Informatyki Stosowanej** kieruje studenta

**……………………………………..**

PESEL: **……………………..**

kierunek studiów: **……………………..**

rok studiów: **………………..**

do Komisji Lekarskiej z prośbą o:

* orzeczenie wskazań do udzielenia urlopu zdrowotnego\*),
* orzeczenie o zdolności do dalszego studiowania na ww. kierunku\*\*).

………………………………………

pieczęć i podpis Dziekana

\*) Dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia student przedstawi Komisji Lekarskiej podczas wyznaczonego posiedzenia.

\*\*) Dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia oraz zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza prowadzącego student przedstawi Komisji Lekarskiej podczas wyznaczonego posiedzenia.