

ORZECZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA STUDENTA POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O URLOP ZDROWOTNY

I. DANE OSOBOWE STUDENTA – wypełnia student					
Imię i nazwisko					
Data urodzenia		PESEL			
Miejsce zamieszkania		Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Wydział					
Rok akademicki		Rok studiów		Semestr	
Miejscowość i data		Podpis			

ORZECZENIE LEKARSKIE WYDAJE SIĘ NA WNIOSEK STUDENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O URLOP ZDROWOTNY, CELEM PRZEDŁOŻENIA DZIEKANOWI WYDZIAŁU

Pieczęć nagłówkowa jednostki wydającej orzeczenie					
II. ORZECZENIE LEKARSKIE – wypełnia lekarz					
Pacjent		zgłosił się w dniu			
w celu otrzymania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia w związku z ubieganiem się o urlop zdrowotny.					
Pacjent w okresie od		do		otrzymał	
				dni zwolnień lekarskich	
Na podstawie dokumentacji medycznej i badania lekarskiego stwierdza się, że udzielenie urlopu zdrowotnego jest					
UZASADNIONE*			NIEUZASADNIONE*		
Proponowany okres urlopu zdrowotnego					
od		do			
Dopuszczalna liczba godzin zajęć do realizacji podczas urlopu zdrowotnego <i>UWAGA: brak podanej informacji oznacza, że nie jest dopuszczalne uczestnictwo przez studenta w żadnych zajęciach podczas urlopu zdrowotnego</i>					
W wymiarze tygodniowym					
W wymiarze dziennym					
Miejscowość i data			Podpis i pieczęć lekarza		