

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

1. Dane osobowe studenta – wypełnia student

Nazwisko		Imię/imiona	
Data urodzenia		PESEL	
Wydział			
Kierunek			Nr albumu
Rok akademicki	Rok studiów		Semestr zimowy/letni*

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis studenta

2. Orzeczenie lekarskie – wypełnia lekarz

Pieczętka nagłówkowa usługodawcy	
Imię i nazwisko pacjenta	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<p>W dniu r. Pacjent zgłosił się w celu otrzymania orzeczenia o stanie zdrowia w związku z ubieganiem się o urlop zdrowotny.</p> <p>W okresie od r. do r. pacjent był/jest* niezdolny do uczestniczenia w zajęciach przewidzianych planem studiów.</p> <p>Na podstawie dokumentacji medycznej i badania stanu zdrowia Pacjenta udzielenie urlopu zdrowotnego jest uzasadnione/nieuzasadnione*.</p> <p>Proponowany okres urlopu zdrowotnego od r. do r.</p>	
Opinia lekarza w sprawie uczestnictwa w zajęciach.	
W czasie urlopu student może/nie może* uczestniczyć w zajęciach.	

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczętka lekarza

*) niepotrzebne skreślić