 Łódź, dn. …………….

**………………………………***(Imię i nazwisko)*Nr albumu: ……………..  
Dom Studenta nr ……….  
Pokój nr ………..  
E-mail ………………………

**mgr.** **Janina Mrozowska** Dyrektor Osiedla Akademickiego PŁ

Szanowna Pani Dyrektor,

zwracam się do Pani z uprzejmą prośbą o udzielenie mi pozwolenia na powrót do zamieszkałego przeze mnie pokoju w Domu Studenckim w okresie od 25 maja do 12 lipca 2020 r.

**Uzasadnienie** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do podania dołączam *opinię promotora pracy dyplomowej potwierdzającą konieczność bezpośredniej obecności studenta w Uczelni/ opinię kierownika projektu potwierdzającą konieczność bezpośredniej obecności studenta w Uczelni/ dokument potwierdzający realizację praktyki na terenie Łodzi w okresie zaplanowanego zakwaterowania*\*

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*……………………………………*

*(podpis)*

\*Niepotrzebne skreślić