 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