Wrocław, dn. ……………………………………

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………

Kierunek studiów: …………………………………………………………

………………………………………………………

Nr albumu Rok studiów/stacjonarne/niestacjonarne

……………………………………………………………………………………

Tel./e-mail: …………………………………………………………………

Adres do korespondencji:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**Prodziekan ds. dydaktyki niestacjonarnej   
 i kontaktów z pracodawcami**  **dr hab. Jarosław Syrnyk, prof. UWr**

PODANIE

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zaliczanie wybranych/wszystkich zajęć według indywidualnej organizacji studiów – na podstawie Regulaminu studiów w UWr. z dnia 25 marca 2015 r. cz. II *Prawa i obowiązki studenta* § 4.1 p. 12 Proszę o IOS w semestrze: …………., w roku akademickim: …..…………………… Prośbę swoją motywuję (treść uzasadnienia): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączam dokumenty: (wymienić np. zaświadczenia lekarskie, które potwierdzają, że nie można uczestniczyć w zajęciach wg planu/harmonogramu):

1. ………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………

Do podania załączam także zgodę osób prowadzących zajęcia, którzy określili tryb i formę zaliczenia zajęć w ramach IOS

………………..……………………

Podpis studenta

Student: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Indywidualna Organizacja Studiów w semestrze: …………………, w roku akademickim: ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i typ zajęć | Osoba prowadząca zajęcia | Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody | Tryb i forma zaliczenia zajęć |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Decyzja Dyrektora ds. Dydaktycznych:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….