



Jelenia Góra, dn. ....

Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: ..... Nr albumu: .....

Adres do korespondencji: .....

Kontakt: e-mail: ..... tel.: .....

Kierunek studiów: ..... rok studiów..... semestr.....

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

.....

**Dziekan Wydziału.....**

**KANS w Jeleniej Górze**

### **Wniosek o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na indywidualną organizację studiów (IOS)  
w<sup>1</sup> ..... semestrze studiów. Prośbę swą motywuję<sup>2</sup>:

.....  
.....  
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

.....  
*podpis studenta*

**Decyzja Dziekana.....**

\* właściwie podkreślić

<sup>1</sup> wskazać semestr, którego dotyczy

<sup>2</sup> załączyć stosowne dokumenty

Jelenia Góra, dn. ....

Imię i nazwisko studenta: ..... Nr albumu: .....

Adres do korespondencji: .....

Kontakt: e-mail:..... tel.:.....

Kierunek studiów: ..... rok studiów..... semestr.....

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Harmonogram indywidualnej organizacji studiów**

Nazwa zajęć	Tytuł, imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia	Tryb i warunki zaliczenia	Termin zaliczenia	Podpis osoby prowadzącej
		<i>Brak wpisu prowadzącego w poniższych rubrykach oznacza, że student zobowiązany jest do realizacji i zaliczenia zajęć na zasadach ogólnych</i>		

**Opinia Kierownika Katedry/ Zastępcy Kierownika Katedry**

.....  
 .....  
 .....

\* właściwe podkreślić