|  |  |
| --- | --- |
|  | Kielce ……………… 20……… |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Dziekan

Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych

 …………………………………………….

(imię i nazwisko)

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów:

* w semestrze ….... w roku akademickim 20…/20…\*
* w roku akademickim 20…/20…. \*.

Prośbę swą motywuję

W załączeniu przedkładam harmonogram zaliczeń i egzaminów w ramach indywidualnej organizacji studiów.

Z poważaniem

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

(podpis studenta)

\* niewłaściwe skreślić

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OPINIA DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ DANY KIERUNEK STUDIÓW

(data i podpis dyrektora/kierownika jednostki

prowadzącej dany kierunek studiów)

ADNOTACJA DZIEKANATU

(podpis pracownika dziekanatu)

ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

(data i podpis Dziekana)