

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(rok i kierunek studiów)

.....
(forma i stopień studiów)

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(numer albumu)

Sz. P.

Dyrektor /Z-ca Dyrektora Instytutu.....

.....
Uniwersytetu Pedagogicznego

im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów w semestrze letnim/zimowym roku akademickiego

Swoją prośbę motywuję tym,

W załączeniu przedstawiam wypełniony *Plan indywidualnej organizacji studiów*.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dyrektora/Z-cy Dyrektora Instytutu w sprawie wyrażenia zgody na indywidualną organizację _studiów:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody, ponieważ

Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data: Podpis:

Uwagi:

Imię i nazwisko: Numer albumu:

Rok, kierunek i forma studiów:

Plan indywidualnej organizacji studiów w semestrze letnim/zimowym roku akademickiego

Przedmiot, kurs, praktyka	Forma zaliczenia <i>(wypełnia prowadzący)</i>		Prowadzący (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)	Termin realizacji zaliczenia	Podpis prowadzącego przedmiot
	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				
	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				
	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				

	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				
	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				
	Wykład				
	Ćwiczenia				
	Egzamin				

Zatwierdzam:

Data:

Podpis: