

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość / data/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/rok studiów, kierunek /

.....
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu

dr n. o zdr. Beata Babiarczyk
Prodziekan ds. Studenckich Wydziału Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego

WNIOSEK O PRYZNANIE INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW (IOS)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie indywidualnej organizacji studiów w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim

Uzasadnienie (wskazanie okoliczności o których mowa w Regulaminie Studiów):

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

.....
/czytelny podpis studenta/

Oświadczam że, zapoznałem/am się z Instrukcją nr 9 WKJK - Odbywanie studiów według IOS

.....
/czytelny podpis studenta/

Udzielam / nie udzielam* wstępnej zgody na przyznanie indywidualnej organizacji studiów w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim

Pouczenie: Po uzyskaniu wstępnej akceptacji Dziekana, student zobowiązany jest uzgodnić z prowadzącymi zajęcia terminarz zaliczeń i egzaminów (wzór do pobrania w Dziekanacie).

*niepotrzebne skreślić

Data i podpis Dziekana

.....

Podpis studenta

.....

Podpis Opiekuna roku

.....

Opinia Dziekana

