

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość / data/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/rok studiów, kierunek /

.....  
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu .....

**dr n. o zdr. Tomasz Ilczak**  
**Prodzikan 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/

---

**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