

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejscowość i data/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/rok studiów, kierunek, poziom studiów /

.....
/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

pieczęć Wydziału

Specjalność:.....

[illegible]

.....
Podpis studenta

.....
Podpis Opiekuna roku

.....
Opinia Dziekana

