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

*Imię i nazwisko studenta* Łódź, dnia.....................................

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

*Nr albumu*

…………………………………………….

*Wydział / kierunek*

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

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

 **Prodziekan**

**…………………………………………..……**

 *Nazwa wydziału*

**……………..………………………………....**

*Tyt./stop. naukowy, imię i nazwisko*

**PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie indywidualnej organizacji studiów (IOS)
w semestrze/roku\* ......................... akademickim 20.....…/20. ....….

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

W załączeniu:

1. Wykaz przedmiotów ze zgodą i opinią prowadzących.

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

*Podpis studenta*

**Dziekanat:**

Student został *rozliczony/nierozliczony\** za poprzedni semestr.

Średnia ocena za ostatni rok wynosi.................................................

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

 Data, podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu

**Finanse:**

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

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

 Data, podpis i pieczątka pracownika Działu finansowego

**Decyzja Prodziekana:**

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

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

 Data, podpis Prodziekana

\* niepotrzebne skreślić

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

*Imię i nazwisko studenta, numer albumu*

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW DO INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Rodzaj zajęć*****(wykład,******konwersatorium,******ćwiczenia,******laboratorium)*** | **Osoba****prowadząca** | **Obecność****na****zajęciach****Tak/Nie** | **Forma****zaliczenia** | **Podpis****prowadzącego****zajęcia i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *Podpis studenta*