………………………………. Kielce,……………..…r.

*imię i nazwisko*

……………………………….

*kierunek i rok studiów*

……………

*nr albumu*

……………………………….

*nr telefonu, e-mail*

**Prodziekan**

**ds. Studenckich i Dydaktyki**

***……………………………….***

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na odbywanie studiów według Indywidualnego Planu Studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na Indywidualną organizacje semestru ……..   
w roku akademickim……………….

Prośbę swoją motywuję tym, iż………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

Załączniki:

1. Dokumentacja potwierdzająca okoliczności wskazane we wniosku

2. Zasady realizacji przedmiotów

Załącznik 2

……………………………….. Kielce, dn……….…..…r.

*imię i nazwisko*

……………………………….

*kierunek i rok studiów*

…………..

*nr albumu*

……………………………….

*nr telefonu*

***Szanowni Nauczyciele Akademiccy,***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualne warunki uzyskiwania zaliczeń z poniższych przedmiotów1, w ramach indywidualnego planu studiów.

Z poważaniem

………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu i forma zajęć (W, C, L, P, S)** | **Warunki zaliczenia** | **Prowadzący zajęcia** | **Podpis prowadzącego** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |