Imię i nazwisko/name and surname:

Nr albumu/student ID:

E-mail:

Kierunek/ Field of study:

Specjalność/Speciality:

Rok studiów/year: ……….., semestr/semester: ……….

Stopień studiów/level of study: I / II\*

**Dziekan Wydziału**

**Wydział Zarządzania**

**Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Indywidualna organizacja studiów (IOS)**

Proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizacje Studiów (IOS) zgodnie z §29 Regulaminu studiów na Politechnice Wrocławskiej w cyklu dydaktycznym……………………………………… roku akademickiego 20……./20……….. w związku z[[1]](#footnote-1):

* studiowaniem w ramach wymiany międzynarodowej,
* wyróżniających wyników w nauce,
* ciąża,
* byciem rodzicem
* posiadaniem orzeczenia o niepełnosprawności

Indywidualna organizacja studiów dotyczyć będzie……………………………………………………………………………………

…………………………………..

(podpis Studenta)

Opinia Dziekana Wydziału:

………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

(podpis i pieczęć Dziekana)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu | Forma zajęć | Prowadzący | Zgoda/podpis |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

1. Do wniosku należy dołączyć uzasadnienie, zgodę proponowanego opiekuna naukowego IOS i inne dokumenty określone w instrukcji. [↑](#footnote-ref-1)