…..…………………………….

miejscowość, data

…………………………….

imię i nazwisko

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

kierunek studiów i specjalność

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

rok, semestr i stopień studiów

studia stacjonarne / niestacjonarne

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

numer albumu

………..…………………..……………………………….

stopień naukowy, imię i nazwisko

………….………………………………………………….  
Dziekan/Prodziekan/Kierownik Studiów/Dyrektor

…………………………………….……………………….

Wydział/ Jednostka dydaktyczna

Zgodnie z §14 *Regulaminu studiów w Uniwersytecie Śląskim* zwracam się z prośbą   
o udzielenie zgody na indywidualną organizację studiów (IOS) w semestrze ............................ w roku akademickim .................................................

Prośbę swą motywuję:\*\*

Wychowywaniem dziecka

Studiowaniem na drugim kierunku/specjalności: ..............................................................  
na Wydziale: ......................................................................................................................... ;   
 Uczestniczeniem w semestrze ............................................................................................  
w międzyuczelnianym programie wymiany studentów ....................................................... ;

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

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

Załączniki\*\*:

 odpis aktu urodzenia dziecka lub jego kserokopia,

 zaświadczenie o odbywaniu studiów na drugim kierunku,

 tabela z wykazem form zaliczenia przedmiotów uzgodnionych z prowadzącymi **(obowiązkowo)**.

Data wpływu pisma................................................

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznacz właściwą kratkę

…..…………………………….

miejscowość, data

…………………………….

imię i nazwisko

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

kierunek studiów i specjalność

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

rok, semestr i stopień studiów

studia stacjonarne / niestacjonarne\*

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

numer albumu

**Tabela[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT[[2]](#footnote-2)** | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ PRZEDMIOT** | **TRYB I WARUNKI ZALICZENIA** | **TERMIN ZALICZENIA** | **PODPIS**  **OSOBY PROWADZĄCEJ[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. tabelę należy sformatować stosownie do potrzeb wydziału [↑](#footnote-ref-1)
2. w tabeli należy uwzględnić te zajęcia, w przypadku których student ubiega się o zmiany w organizacji studiów. Nie ma formalnych przeciwwskazań, aby student jedne z zajęć w ramach modułu zaliczał w sposób indywidualny, a w drugich uczestniczył na zasadach ogólnych [↑](#footnote-ref-2)
3. brak opinii nauczyciela akademickiego prowadzącego dane zajęcia oznacza, że student w przypadku tych zajęć jest zobowiązany uczestniczyć w nich na zasadach ogólnych, [↑](#footnote-ref-3)