|  |  |
| --- | --- |
| ………………..………………..………………..………………..  (imię i nazwisko) | .….……….……….…….……….……….……….  (miejscowość, data) |
| ………………..………………..………………..………………..  (rok i kierunek studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (forma i stopień studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (adres e-mail) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (telefon kontaktowy) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (numer albumu) |  |

Sz. P..……..………………..………………..…………………

Dyrektor Instytutu ……..………………..……………….

……..………………..………………..………………..…………

Uniwersytetu Pedagogicznego

im. Komisji Edukacji Narodowej

w Krakowie

**PODANIE O INDYWIDUALANĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację …………………………………………………w (semestrze letnim/zimowym roku akademickiego)……………….…………………………………..

Swoją prośbę motywuję tym, iż …………..………………..………………..………………..…………………………………….………………...

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…………………………………………………………..

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…………………………………………………………..

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…………………………………………………………..

**W załączeniu przedstawiam wypełniony *Plan indywidualnej organizacji studiowania*.**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………….  
(czytelny podpis studenta)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………..………………..………………..………………..  (imię i nazwisko) | | | | .….……….……….…….……….……….……….  (miejscowość, data) | |
| ………………..………………..………………..………………..  (numer albumu) | | | |  | |
| ………………..………………..………………..………………..  (rok, kierunek i forma studiów) | | | |  | |
| ………………..………………..………………..………………..  (telefon kontaktowy) | | | |  | |
| Zgoda na indywidualną organizacje studiów (semestrze letnim/zimowym roku akademickiego) | | | | | |
| Przedmiot | Prowadzący  (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko) | Rodzaj  w/ćw. | Warunki zaliczenia | | Podpis prowadzącego przedmiot |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |