

.....
Imię i nazwisko

nr indeksu	semestr
------------	---------

Adres:

* niepotrzebne skreślić

(podpis pracownika Dziekanatu)

[illegible]

* niepotrzebne skreślić

Opinia Dziekanatu:

Pan/i jest studentem semestru studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku studia I stopnia/II stopnia*.

Zgodnie z Regulaminem Studiów AŁ § 14 ust. 1 „Student może ubiegać się o studiowanie według indywidualnej organizacji studiów (IOS), w razie wystąpienia jednej z okoliczności:

- jego stan zdrowia utrudnia mu systematyczne uczestniczenie w zajęciach,
- studiuje na więcej niż jednym kierunku,
- odbywa część studiów w innej Uczelni,
- został przyjęty na studia w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się,
- wystąpią inne ważne okoliczności uzasadniające studiowanie w trybie IOS.”*

.....
podpis

Decyzja/Rozstrzygnięcie Dziekana:

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić