UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii



**Załącznik nr 8.3.** *Procedura obsługi toku studiów*

Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: …………………………………………….…………..

kierunek studiów: ……………..…………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok studiów: ……………………………………………………………..

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

numer albumu: …………………….……………….………………..…

adres: …………………………………………………………….…….

telefon/e-mail: ……………………………….……….………………..

***Dziekan***

***Wydziału Pedagogiki i Psychologii***

***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na Indywidualną Organizację Studiów (IOS)*

Proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w roku akademickim 20…………… /20….………… w semestrze ………………… .

*Uzasadnienie:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………..…………………………………

*podpis studenta*

*Załączniki:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Opinia Dyrektora Instytutu/ Kierownika Katedry\*:***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

…………………………………..………

*data i podpis*

***Decyzja Dziekana:***

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na Indywidualną Organizację Studiów w roku akademickim 20………… /20….………… w semestrze ………………… .

……………………………………………

*data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*