

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

PESEL.....

kierunek:

stacjonarne/niestacjonarne*

specjalność:

rok: stopień:

numer albumu:

adres:

telefon / e-mail:

Dziekan

Wydziału Pedagogicznego i Artystycznego

UJK w Kielcach

Dotyczy: wyrażenia zgody na Indywidualną Organizację Studiów

Proszę o przyznanie Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS) w roku akademickim 20..... /20..... w semestrze Średnia ocen z zaliczeń i egzaminów za ubiegły rok studiów wynosi

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Załączniki:

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

Opinia Dyrektora Instytutu:

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

.....
data i podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Dziekana:

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

.....
data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić