

Imię i Nazwisko:

Częstochowa, dn.....

Kierunek:

Studia: stacjonarne/niestacjonarne*

Semestr/Rok:

Numer albumu:

Telefon:

**Prodziekan ds. Studencko-Dydaktycznych
Collegium Medicum
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie**

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW na semestr
roku akademickiego

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki**:

.....

.....

.....
(podpis studenta)

Decyzja Prodziekana Collegium Medicum:

Zgodnie z § 13 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na Indywidualną organizację studiów na **semestr** / **rok akademicki**/.....

Student, który uzyskał zgodę na IOS, zobowiązany jest ustalić z prowadzącymi zajęcia w formie pisemnej szczegółowe warunki zwolnienia z zajęć i warunki zaliczenia przedmiotu.

Częstochowa, dnia

.....
(podpis Prodziekana)

Zapoznałem/zapoznałam się z decyzją w dniu
(podpis studenta)

*Niepotrzebne skreślić

**W załącznikach umieścić poświadczenia uzasadniające ubieganie się o IOS zgodnie z § 13, pkt 1 Regulaminu Studiów UJD