

Wrocław, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Specjalność

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SC-W-5**

Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki

W N I O S E K

w sprawie: *uzyskania zgody na studiowanie w trybie indywidualnej organizacji studiów (IOS)*

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na studiowanie w trybie indywidualnej organizacji studiów w semestrze w roku akademickim/.....

Wniosek swój uzasadniam:*

- 1) ciążą,
- 2) wychowaniem dziecka,
- 3) członkostwem w sportowej kadrze narodowej, rezerwie kadry narodowej lub kadry akademickiej, bez względu na ich przynależność klubową,
- 4) studiowaniem na dwóch lub więcej kierunkach studiów,
- 5) pełnieniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością, potwierdzoną stosownym zaświadczeniem,
- 6) niepełnosprawnością w stopniu utrudniającym odbywanie studiów,
- 7) inną uzasadnioną sytuacją uniemożliwiającą realizowanie studiów w trybie przewidzianym w harmonogramie zajęć

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

W załączeniu:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić.

Opinia Dziekana

Wyrażam/nie wyrażam zgodę (y)* Pana/Pani

.....

na studiowanie w trybie IOS w semestrze w roku akademickim/.....

Proszę o przygotowanie rozstrzygnięcia **pozytywnego/negatywnego.***

.....
(data)

.....
(podpis Dziekana)

* niepotrzebne skreślić.