Białystok, dn. ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................... ........................................  (imię i nazwisko) (nr albumu)  ..................................................................................................... ................ ..................  (kierunek studiów) (stopień) (rok studiów)  ................................................................ .................................................................  (forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne) (telefon kontaktowy) | **Adnotacja Dziekanatu**  ................................................  (data złożenia)  ..................................................  (przyjął / przyjęła) |

Zastępca Dyrektora

Instytutu Zarzadzania

Uniwersytetu w Białymstoku

PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW (IOS)

Proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim……………………………, z powodu

Załączniki:

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

(czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na podstawie §17 ust. ……. pkt ….. Regulaminu Studiów UwB wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na indywidualną organizację studiów w semestrze zimowym / letnim\* w roku akademickim

Na podstawie §17 ust. 7 Regulaminu Studiów UwB ustalam następujące przedmioty jako obowiązkowe do uczestniczenia

Zgodnie z §17 ust. 6 Regulaminu Studiów UwB zobowiązuję Pana/Panią do przedstawienia Zastępy dyrektora sposobu i terminu zaliczeń przedmiotów objętych planem studiów w ciągu 30 dni od daty otrzymania decyzji o IOS (Załącznik nr 1).

Załącznik nr 1

**Imię i nazwisko:**

**Kierunek studiów:**

**Stopień:**

**Nr albumu:**

Tabela z wykazem przedmiotów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot i kod przedmiotu | Imię i nazwisko prowadzącego | Termin i sposób zaliczenia | Podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |