Poznań, dnia .............................................

Imię: ..........................................................................................................................................

Nazwisko: ..............................................................................................................................

Rok studiów: ............................................

Kierunek studiów: ..................................................................................................................

Specjalność: ..................................................................................................................

Nr albumu: ..................................................................................................................

Rodzaj studiów: pierwszego stopnia/ drugiego stopnia

Forma studiów: studia stacjonarne/ studia niestacjonarne

e-mail ........................................................................................................................................

**KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI ZAJĘĆ**

 **Dyrektor studiów w zakresie**

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

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

 /tytuł, stopień, imię i nazwisko/

**PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

**na .... semestr w roku akademickim .............................**

Przyczyny: ...................................................................................................................................

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

Średnia ocen za ostatni semestr: ........... /wypełnia BOS/

Ostateczny wynik ze studiów pierwszego stopnia\*: ................

\* - *dotyczy studentów pierwszego semestru studiów drugiego stopnia*

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

 /podpis studenta/

**Decyzja Dyrektora studiów:** wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

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

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

 /data/ /podpis/

\* - niepotrzebne skreślić