………………………………………………………………………. ……………………….….……….………..……….

/imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

……………………………………………………………………….

/kierunek studiów / specjalność/

Nr albumu ...........................................

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego

Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki

dr hab. Krzysztof Bobrzecki

## **Podanie o indywidualną organizację studiów (IOS)**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów na semestr

w roku akademickim …………. / …………., z następującego/-ych przedmiotu/-ów:

Uzasadnienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  | /czytelny podpis studenta/ |

|  |
| --- |
| Decyzja Dziekana:Zgadzam / nie zgadzam\* się na indywidualną organizację studiów na semestr ………………., w roku akademickim …………. / …………. |
|  |  | …………………………………… | …………………………………… |
|  |  | /data/ | /podpis i pieczęć Dziekana/ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu / Imię i nazwisko pedagoga prowadzącego** | **Tryb uczęszczania, terminy zaliczeń, itp.** | **Podpis pedagoga prowadzącego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |