

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nr albumu)

Opole

Edukacja artystyczna, studia stopnia, rok.....

.....
(telefon kontaktowy)

**Dziekan
Wydziału Sztuki
Uniwersytetu Opolskiego**

PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW *)

Proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązującego planu studiów i programu nauczania w semestrze
roku akademickiego, w formie Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS).

Uzasadnienie: *(ewentualnie w formie załącznika):*

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

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

DECYZJA DZIEKANA:

Wyrażam zgodę na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) oraz ustaląm rozliczenie semestru w trybie organizacji bieżącego roku akademickiego.

Opole, dnia 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)

Nie wyrażam zgody na indywidualną organizację studiów (IOS).

Uzasadnienie:.....
.....

Opole, dnia 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Uniwersytetu Opolskiego, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Opole, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

*) do podania należy dołączyć zgodę prowadzących zajęcia na uzgodnioną formę realizacji przedmiotu w ramach IOS (Załącznik 1).

