

Imię i nazwisko:

Specjalność:

Rok studiów:

**Wniosek o Indywidualną Organizację Studiów
w roku akademickim/.....**

I.p.	Przedmiot	Nazwisko prowadzącego	Forma/ sposób zaliczenia zajęć	Zgoda/podpis pedagoga
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

.....
data i podpis studenta

.....
decyzja i podpis Dziekana