

Załącznik nr z dnia, w sprawie ustalenia indywidualnej organizacji studiów.
 Imię i nazwisko studenta
 nr albumu, semestr
 kierunek, forma, poziom

POROZUMIENIE
w sprawie indywidualnej organizacji studiów

Nr	Przedmiot	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Sposób uczestnictwa studenta w zajęciach (np. nieobowiązkowy, obowiązkowy na X zajęciach, uczestnictwo w zajęciach z innymi grupami, grupami niestacjonarnymi, zajęcia w ramach konsultacji, konsultacje drogą mailową, inne)	Forma uzyskania zaliczeń, egzaminów (zgodnie z harmonogramem sesji/ indywidualnie)	Data i podpis pracownika dydaktycznego
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Pouczenie:

Termin uzyskania porozumień – 2 tygodnie od daty dostarczenia decyzji.

W przypadku niedotrzymania terminu, bądź niezłożenia porozumienia, decyzja o wydaniu IOS zostanie cofnięta.

.....

 data, podpis pracownika dziekanatu

podpis studenta

Przyjmuję porozumienia pomiędzy pracownikami dydaktycznymi a studentem dotyczące sposobu uczestnictwa w zajęciach dydaktycznych oraz formy realizowania obowiązków studenckich, w ramach indywidualnej organizacji studiów.

.....
 data, podpis Dziekana