...................................................... Legnica, dnia ............................... r.

(imię i nazwisko)

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

(kierunek)

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

(specjalność)

......semestr, studia stacjonarne/niestacjonarne\*

pierwszego/drugiego stopnia/jednolite mgr\*

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

(nr albumu)

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

(nr telefonu)

**Pani
 dr Agnieszka Kos**

 **Dziekan Wydziału Nauk Społecznych**

 **i Humanistycznych**

 **Collegium Witelona Uczelnia Państwowa**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów zgodnie z § 15 Regulaminu studiów Collegium Witelona Uczelnia Państwowa\*\* na ...... semestrze w roku akademickim 20….../20…... z powodu:

󠆪 jednoczesnego studiowania na dwóch kierunkach,

󠆪 ciąży w trakcie studiów,

󠆪 obowiązków związanych z wychowywaniem dzieci,

󠆪 względów zdrowotnych, w tym niepełnosprawności,

󠆪 innych ważnych okoliczności ...................................................................................................

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

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

 (czytelny podpis studenta)

**DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU:**

Zgodnie z § 15 Regulaminu studiów Collegium Witelona Uczelnia Państwowa, wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* Pani/ Panu\* na indywidualną organizację studiów w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20.…./20….... Jednocześnie przypominam, że indywidualna organizacja studiów polega na ustaleniu z prowadzącymi zajęcia harmonogramu i sposobu weryfikacji obowiązków dydaktycznych wynikających z planu studiów.

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

 (podpis Dziekana Wydziału)

Z powyższą decyzją zapoznałam/-em się:

dnia .................................................

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

 (czytelny podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić