

Wniosek o indywidualną organizację studiów

Załącznik Nr 9 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów w sprawach studenckich

Część A. Wypełnia wnioskodawca

.....
Imię i nazwisko / Nr albumu

Konin, dnia

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr telefonu / E-mail

Pan(i)

.....

Dziekan

Wydziału

**Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Koninie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na **indywidualną organizację studiów** na kierunku, specjalność.....
(studia stacjonarne / studia niestacjonarne*, pierwszego stopnia / drugiego stopnia*)
w semestrze w roku akademickim

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

Załączniki do wniosku:

-
-
-

.....
podpis wnioskodawcy

Wniosek w terminie 7 dni po zaliczeniu sesji lub niezwłocznie po zaistnieniu przyczyny stanowiącej podstawę do przyznania indywidualnej organizacji studiów należy złożyć w sekretariacie Dziekana/Katedry.

Decyzja Dziekana Wydziału zostanie przesłana na wskazany adres po jej podjęciu.

Wniosek o indywidualną organizację studiów

Załącznik Nr 9 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów w sprawach studenckich

Część B. Wypełnia Kierownik Katedry

Opiniuję **pozytywnie/negatywnie*** złożony wniosek.

.....
data / podpis i pieczęć

Część C. Wypełnia Dziekan Wydziału

Po zapoznaniu się ze sprawą oraz zasięgnięciu opinii Kierownika Katedry **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na indywidualną organizację studiów na kierunku

....., specjalność w semestrze
w roku akademickim

Harmonogram indywidualnej organizacji studiów należy złożyć w Dziekanacie
(pok.) w terminie do dnia

Podstawa prawna: § 11 Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 137/VI/III/2017 Senatu PWSZ w Koninie z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

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

Od decyzji w terminie 14 dni od dnia jej ogłoszenia przysługuje – za moim pośrednictwem – odwołanie do Rektora PWSZ w Koninie.

.....
data / podpis i pieczęć

* niepotrzebne skreślić