*Załącznik nr 1*

Imię i nazwisko: ………………………….. Kraków, dnia ……………………..

Kierunek studiów: ………………….., specjalność : ………………………..

Stopień studiów: ……….., rok studiów: ………………

Tryb studiów: …………………………….

Telefon kontaktowy:………………………

**Szanowny Pan**

**dr hab. Sławomir Śpiewak**

**Prodziekan WZiKS ds. dydaktyki**

przez

**Szanowna Pani**

**Dr Małgorzata Janiak**

**Z-ca Dyrektora IINiB ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualny plan studiów

w semestrze ………………. roku akad. ……..…………

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

Do wniosku dołączam *Kartę studenta występującego o indywidualny plan studiów* oraz – w przypadku realizowania przedmiotów/modułów kształcenia w trybie eksternistycznym – *Zasady realizacji przedmiotu/modułu kształcenia* (odrębnie dla każdego przedmiotu do zaliczenia w trybie eksternistycznym).

………………………

*data i podpis studenta*

1. *Informacja pracownika sekretariatu:*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Opinia Dyrektora:* | 1. *Decyzja Dziekana:* |