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

 (data)

Imię .........................................................

Nazwisko .........................................................

Kierunek i rok studiów......................................... Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia\* stacjonarne/niestacjonarne\*

nr albumu ………………………………………. telefon ……………………………………….…..

 **Prodziekan**

**Wydział Biotechnologii**

 Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na częściową/całkowitą\* indywidualną organizację studiów w semestrze ............... w roku akademickim 2024/2025 semestr zimowy/letni\*.

Uzasadnienie:

Zapoznałem się § 22 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim i oświadczam, że spełniam jedną z przesłanek pozwalających ubiegać się o studiowanie w trybie indywidualnej organizacji studiów, tj.:

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

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

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

Oświadczam, że terminowo zaliczyłem/am ostatni zakończony semestr studiów.

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

 (podpis studenta)

Załączniki:

1. Szczegółowy rozkład indywidualnej organizacji semestru
2. ...................................................
3. ...................................................

**Decyzja Dziekana:**

Zgadzam / nie zgadzam\* się na indywidualną organizację studiów w roku ak. 2024/2025 semestr zimowy/letni\*.

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

 data podpis i pieczęć Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do podania o indywidualną organizację studiów

Imię .........................................................

Nazwisko .........................................................

 Kierunek i rok studiów.........................................

Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Szczegółowy rozkład indywidualnej organizacji studiów w semestrze

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmioty z planu studiów  | Forma zajęć  | Imię i nazwisko osoby prowadzącej  | Sposób zaliczenia zajęć (obecność na zajęciach, termin i sposób weryfikacji efektów uczenia się)  | Podpis osoby prowadzącej  |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |

 ………………………………………………….

 (podpis Dziekana)