UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

*Załącznik nr 2 do Procedury WSZJK-WPP/1 (wersja: 03/2025)*

Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: …………………………………………………..…………..

kierunek studiów: ……………..………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

 rok/semestr studiów: …………………………………………………

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

numer albumu: …………………….……………….………………..…

adres: ………………………………………………..……………….…….

telefon/e-mail: ……………………………….……….………………..

***Dziekan***

***Wydziału Pedagogiki i Psychologii***

***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na Indywidualną Organizację Studiów (IOS)*

Proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w roku akademickim 20…………… /20….…………
w semestrze ………………… .

*Uzasadnienie:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………..…………………………………

 *podpis studenta*

*Załączniki:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………*

***Opinia Dyrektora Instytutu/ Kierownika Katedry\*:***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

…………………………………..………

 *data i podpis*

***Decyzja Dziekana:***

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na Indywidualną Organizację Studiów w roku akademickim 20………../20….………… w semestrze ……..… .

 ……………………………………………

 *data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*