UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

**Załącznik nr 8.3.** *Procedura obsługi toku studiów*

Kielce, dnia …………………………..

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

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

 stacjonarne/niestacjonarne\*

 rok 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*