Kraków,…………………………….

imię i nazwisko: ………………….....

nr albumu: …………………………..

kierunek: …………………………….

studia I stopnia/II stopnia[[1]](#footnote-1)

semestr studiów: ……………………

telefon: ……………………………….

e-mail: ………………………………..

**Szanowny Pan**

**dr inż. Marek Nykiel**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Inżynierii Materiałowej i Fizyki**

**WNIOSEK O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

Na podstawie §13 Regulaminu studiów na Politechnice Krakowskiej
im. Tadeusza Kościuszki przyjętego uchwałą Senatu PK z 29 maja 2019 r. nr 46/d/05/2019 z późn. zm., zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację zajęć według Indywidualnej Organizacji Studiów w semestrze …………..
w roku akademickim …………..

Swoją prośbę motywuję: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczegółowy opis realizacji zajęć w bieżącym semestrze

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, iż moim opiekunem zgodziła się/zgodził się[[2]](#footnote-2) zostać:

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

 Z wyrazami szacunku

……………………………

…………………………..

 (podpis opiekuna naukowego)

…………………………..

 (podpis opiekuna kierunku)

**Decyzja Dziekana:**

*Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

 …………………………….

 (data i podpis)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)