

PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KOSZALINIE

Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego*
Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia*
Instytut Spraw Społecznych*

Koszalin, dnia

.....
imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....
kierunek, rok studiów

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

Rektor
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Koszalinie

PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ / PLAN* STUDIÓW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację / plan* studiów w semestrze w roku akademickim.....

Prośbę swą motywuję tym, że

.....
.....

Załączone zaświadczenia:

.....
.....

Z wyrazami szacunku

.....
podpis studenta

OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU

Na podst. § 17 Regulaminu Studiów przychylam się do prośby Studenta/tki. IOS obejmie przedmioty określone w karcie IOS. Realizacja przedmiotów w trybie IOS zgodnie z zasadami określonymi przez prowadzących, zawartymi na platformie Moodle.

.....

Na podst. § 17 Regulaminu Studiów nie przychylam się do prośby Studenta/tki.

.....

Koszalin, dnia

podpis i pieczęć

DECYZJA REKTORA

.....
.....

Koszalin, dnia

.....

podpis i pieczęć

**niepotrzebne skreślić*