 Łódź, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**798010400.441…..202…**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko  |
| Numer albumu  |
| Kierunek  |
| Rok i semestr studiów |
| *Studia stacjonarne/niestacjonarne/I stopnia/II stopnia/jednolite mgr* |

**Prodziekan WNoW UŁ**

**Podanie o indywidualną organizację studiów (IOS)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów (IOS) w semestrze . . . . . . . . ., w roku akademickim 20 . . . ./20 . . . .

Proszę o możliwość rozliczenia semestralnego / rocznego\*.

Prośbę swą motywuję tym, iż . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Załączniki: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Podpis studenta . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Decyzja Prodziekana:**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na indywidualną organizację studiów (IOS) w roku akademickim 20 . . . . / 20 . . . . oraz możliwość rozliczenia semestralnego / rocznego\* zgodnie z wypełnioną kartą IOS

Uzasadnienie:

Art. 171 ust. 2 ustawy z dnia 27.07.2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym, § 29 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Łódzkim – Uchwała nr 310 Senatu UŁ z dnia 04.04.2011 r. z późniejszymi zmianami.

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania się do Rektora Uniwersytetu Łódzkiego w terminie 14 dni od jej doręczenia. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej UŁ, który wydał decyzję

Łódź, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

 Podpis kierownika

 podstawowej jednostki organizacyjnej UŁ

Decyzję otrzymałam/em w dniu . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpis studenta . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**\***niepotrzebne skreślić