Lublin, dnia……………………….…………

.…………………………………………..

*imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

*rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

*numer albumu*

…………………………………………...

*telefon kontaktowy/email*

**Szanowna Pan/i**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii   
UMCS w Lublinie**

***Podanie w sprawie indywidualnej organizacji studiów***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów w semestrze ……………….../ roku studiów\* w roku akademickim ………………………… polegającą na ustaleniu indywidualnych terminów i sposobów realizacji obowiązków wynikających z programu studiów.

**Uzasadnienie** **(wraz z załącznikami)\*\***:

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

….………..…..………………… */czytelny podpis Studenta/*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy udokumentować podstawy wnioskowania o Indywidualną Organizację Studiów zgodnie z Regulaminem studiów (np. drugi kierunek, ciąża, rodzicielstwo, niepełnosprawność, problemy zdrowotne itp.)***

***Decyzja***

Na podstawie *Regulaminu studiów UMCS* **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na Indywidualną Organizację Studiów w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim …………………………….

Lublin, dnia

*………………………………*

*podpis Dziekana*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapoznałem/am się z decyzją  ……………………………  
 /data i czytelny podpis Studenta/