Lublin, dnia………………

…………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(numer albumu)

…………………………………………

(dyscyplina)

…………………………………………

( rok studiów)

**Prof. dr hab. …………………………………**

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej Nauk …………………**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **indywidualną organizację zajęć** w semestrze zimowym/letnim (niepotrzebne skreślić) roku akademickiego ………./……….

Prośbę uzasadniam ……………………………………………………………………………………………………..

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

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

Jednocześnie oświadczam, że znam treść par. 9 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Nauk ……………………………. na UMCS w Lublinie w sprawie indywidualnej organizacji zajęć a zgoda wyrażona przez Prowadzących zajęcia dydaktyczne w harmonogramie jest związana każdorazowo z ustaleniem terminów i sposobów zaliczenia danego przedmiotu.

……………………………………………………..

(podpis)