

imię i nazwisko studenta

Lublin, dnia \_\_\_\_\_

rok, kierunek i stopień studiów

numer albumu

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

**Prodziekan ds. studenckich**

Wydziału Nauk o Ziemi

i Gospodarki Przestrzennej UMCS

Uprzejmie proszę o wyrażanie zgody na Indywidualną Organizację Studiów w \_\_\_\_\_ semestrze  
\_\_\_\_\_ roku studiów \_\_\_\_\_ stopnia kierunku \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ w semestrze \_\_\_\_\_ roku akademickiego \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

polegającą na ustaleniu indywidualnych terminów i sposobów realizacji obowiązków  
wynikających z planu studiów i programu kształcenia.

W załączeniu przedstawiam kartę indywidualnej organizacji studiów.

**Uzasadnienie**

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

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis studenta

**Decyzja Dziekana**

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

\_\_\_\_\_  
data i podpis Dziekana

Zapoznałem/am się z treścią decyzji

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis studenta

