

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

PODANIE O USTALENIE INDYWIDUALNEGO PLANU STUDIÓW I PROGRAMU NAUCZANIA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie prawa do indywidualnego planu studiów i programu nauczania (IPSiPN) od semestru na rok akademicki 20..../20....

Jestem studentką/studentem* roku studiów. Średnia ocen za ubiegły rok studiów wynosi

Uzasadnienie:

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

Jako opiekuna naukowego proponuję:

Z poważaniem,

Zgoda opiekuna naukowego:

.....
data i podpis

Za indywidualny plan studiów i program nauczania należy wnieść opłatę w wysokości zgodnej z cennikiem opłat dodatkowych wynikających z umowy o warunkach pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach.

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę, po uzgodnieniu sposobu rozliczenia przedmiotów z wykładowcami prowadzącymi zajęcia obowiązkowe.

2. Nie wyrażam zgody.....

.....
data i podpis

(*) niepotrzebne skreślić

Ustalenie indywidualnego planu studiów i programu nauczania polega na rozszerzeniu zakresu wiedzy w ramach studiowanego kierunku lub specjalności albo na zmianie profilu kształcenia, łączeniu dwu lub więcej specjalności w obrębie jednego lub więcej kierunków, a także na udziale studenta w pracach badawczych. Decyzję o dopuszczeniu studenta do odbywania studiów według indywidualnego planu studiów i programu nauczania podejmuje Dziekan, biorąc pod uwagę uzdolnienia studenta oraz wyniki jego dotychczasowych studiów.

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Proszę o zwolnienie w semestrze w roku akademickim 20..../20.... z obowiązku uczestnictwa w zajęciach obowiązkowych z niżej wymienionych przedmiotów.

Sposób uzyskania rozliczenia z tych przedmiotów uzgodniłam/em z prowadzącymi zajęcia według następujących wariantów:

1. według zasad obowiązujących w programie studiów,
2. spotkania z prowadzącymi zajęcia w ramach konsultacji, obowiązek zaliczenia ćwiczeń w terminach ustalonych dla ogółu studentów, egzamin w terminie indywidualnie ustalonym z egzaminatorem,
3. spotkania z prowadzącymi zajęcia w ramach konsultacji, terminy ćwiczeń i egzaminy ustalone indywidualnie,
4. inne:.....
.....

Lp.	Nazwa przedmiotu (w rozbiciu na formę zajęć)	Osoba prowadząca przedmiot	Numer wariantu uzyskania rozliczenia /uwagi	Data i podpis osoby prowadzącej przedmiot
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody.....
.....

.....
data i podpis