

Bielsko-Biała, dnia20..... r.

.....
(nazwisko i imię)
.....
(kierunek studiów) (rok studiów)
.....
(forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)
.....
(adres)
.....
(adres)
.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Adnotacje Dziekanatu:

Podanie złożono w dniu:

.....
(podpis pracownika)

PRODZIEKAN DS. STUDENCKICH

Wydziału Inżynierii Materiałów, Budownictwa i Środowiska

.....
Akademii Techniczno-Humanistycznej

PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW*)

Proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązującego planu studiów i programu nauczania w semestrze roku akademickiego, w formie Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS).

Uzasadnienie (ewentualnie w formie załącznika):

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

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

POSTANOWIENIE DZIEKANA:

Wyrażam zgodę na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w semestrze, roku akademickiego, oraz ustalam rozliczenie semestru w trybie organizacji bieżącego roku akademickiego.

Postanowienia dodatkowe:

Nie wyrażam zgody na indywidualną organizację studiów (IOS).

W przypadku nie wyrażenia zgody, Dziekan Wydziału, w terminie do 7 dni, wyda odrębne postanowienie z podaniem wykładni przepisów stanowiących podstawę prawną rozstrzygnięcia.

Uzasadnienie:

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

Bielsko-Biała, dnia 20..... r.

.....
(podpis-pieczęć Dziekana)

Pouczenie:

Od niniejszego postanowienia służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Akademii Techniczno-Humanistycznej, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania rozstrzygnięcia.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Bielsko-Biała, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

*) do podania należy dołączyć zgodę prowadzących zajęcia na wnioskowaną formę organizacji studiów wraz z harmonogramem zajęć, zaliczeń i egzaminów (Załącznik nr 1).

.....
(nazwisko i imię)

.....
(kierunek studiów)

..... –

(semestr studiów) (rok studiów)

HARMONOGRAM ZALICZEŃ

| L.p. | Przedmiot i forma zajęć (W – Ć – L – P) | Prowadzący zajęcia (przedmiot) | Podpis |
|------|---|--------------------------------|--------|
| | | Opinia* | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

*) w przypadku wieloosobowej obsady kadrowej dla danej formy zajęć, opinię (zgodę) na IOS może wyrazić nauczyciel prowadzący wykład albo bezpośredni jego przełożony, oraz dziekan w szczególnie ważnych przypadkach.

Stwierdzam, że zapoznałem się z ustalonym z prowadzącymi zajęcia harmonogramem zaliczeń poszczególnych przedmiotów oraz, że znane mi są postanowienia Regulaminu ATH w sprawie IOS i warunków zaliczania okresów studiów, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Bielsko-Biała, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)