

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 INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW*)

Proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązującego planu studiów i programu nauczania w semestrze roku akademickiego, w formie Indywidualnego Programu Studiów (IPS).

Uzasadnienie (ewentualnie w formie załącznika):

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

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

POSTANOWIENIE DZIEKANA:

Wyrażam zgodę na Indywidualny Program Studiów (IPS) w semestrze, roku akademickiego, oraz ustaląm rozliczenie semestru w trybie organizacji bieżącego roku akademickiego.

Postanowienia dodatkowe:

Nie wyrażam zgody na indywidualną organizację studiów (IPS).

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

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)

*) o IPS może ubiegać się student, który zaliczył pierwszy rok studiów i wyróżnia się dobrymi wynikami w nauce (i/lub szczególnie uzdolniony); do podania należy dołączyć zgodę prowadzących zajęcia na wnioskowaną formę organizacji studiów wraz z harmonogram 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)	Termin zaliczenia	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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

Bielsko-Biała, dnia 20..... r.

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