

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

.....  
kierunek studiów

.....  
rok studiów, semestr

.....  
studia stacjonarne / niestacjonarne

Nr albumu .....

**Dziekan  
Wydziału Mechanicznego  
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

### **Podanie o indywidualną organizację studiów**

Proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów na semestr ..... w roku akademickim .....

Przyczyny:.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że zaliczyłem(łam) ostatni semestr TAK NIE\*

.....  
czytelny podpis studenta

Średnia ocen z ostatniego semestru:      semestr.: ..... średnia: .....  
(wypełnia Dziekanat)

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1. ....
2. ....
3. ....

#### **Decyzja Dziekana:**

Zgadzam / nie zgadzam\* się na Indywidualną Organizację Studiów na semestr ..... w roku akademickim .....

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić

