…………………………

Imię i nazwisko Białystok, dnia …………………

…………………………

numer indeksu

…………………………

rok studiów, kierunek

…………………………

studia nie / stacjonarne, I / II stopnia

…………………………

kontakt telefoniczny / mailowy

**Dziekan**

**Wydziału Inżynierii Zarządzania**

**Politechniki Białostockiej**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów w semestrze …………..…… w roku akademickim 202…./202....

Jednocześnie informuję, że z prowadzącymi zajęcia uzgodnione zostały indywidualne terminy zajęć, zgodnie z załączoną tabelą.

Prośbę swą uzasadniam……………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………..…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………….

Czytelny podpis Studenta

\*do wniosku należy dołączyć załączniki uzasadniające ubieganie się o IOS ( np. zaświadczenie o zatrudnieniu, itp.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Imię i nazwisko prowadzącego** | **Sposób realizacji zajęć pozwalający na uzyskanie efektów uczenia się\*** | **Sposób zaliczenia przedmiotu pozwalający na weryfikację efektów uczenia się\*** | **Podpis prowadzącego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko studenta ………………………………………………………………………..

Rok, kierunek i forma studiów: ………………………………………………………………..

**Plan indywidualnej organizacji studiów w semestrze …………. roku akad. 202…/202…**

\*wypełnia osoba prowadząca zajęcia