Załącznik do wniosku z dnia ……………….…….. , w sprawie ustalenia indywidualnej organizacji studiów.

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

Kierunek i tryb studiów …………………………………………………………………, semestr ……………, nr albumu …………………………

**POROZUMIENIE**

**w sprawie indywidualnej organizacji studiów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.\* | Przedmiot | Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia | Sposób uczestnictwa studenta w zajęciach  (np. nieobowiązkowy, obowiązkowy na X zajęciach, uczestnictwo w zajęciach z innymi grupami, grupami niestacjonarnymi, inne) | Data i podpis  osoby prowadzącej zajęcia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Liczbę wierszy tabeli należy dostosować do liczby przedmiotów/prowadzących zajęcia w semestrze

……………………………………………………..

podpis Studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przyjmuję porozumienia pomiędzy pracownikami dydaktycznymi, a : ……………………………………………. dotyczące sposobu uczestnictwa w zajęciach dydaktycznych oraz formy realizowania obowiązków studenckich w ramach indywidualnej organizacji studiów.

……………………………………………………..

data, podpis Dziekana