|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Numer albumu

Nazwisko i imię ………………………….……………………………………………

Kierunek/specjalność studiów ……………………………………………….

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Poziom studiów: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie\*

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU\*\* ....................................................**

**AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W TARNOWIE**

**Wniosek o wyrażenie zgody na odbywanie studiów według   
indywidualnej organizacji studiów/indywidualnego doboru grup ćwiczeniowych\***

Na podstawie § 20 Regulaminu studiów Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie, zwracam się   
z wnioskiem o wyrażenie zgody na odbywanie studiów według indywidualnej organizacji studiów/indywidualnego doboru grup ćwiczeniowych w semestrze ................... w roku akademickim 20......../2........

*Uzasadnienie wniosku:*

………………………………………………………………………………………………………..................................................………

………………………………………………………………………………………………………..................................................………

………………………………………………………………………………………………………..................................................………

*Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające sytuację opisaną we wniosku:*

………………………………………………………………………………………………………..................................................………

………………………………………………………………………………………………………..................................................………

Tarnów, dnia …………………………………… ………………………………………………………..

(czytelny podpis studenta)

**\*** właściwe zakreślić

\*\* wpisać właściwy Wydział

**ROZSTRZYGNIĘCIE**

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY\*  
NA INDYWIDUALNĄ ORGAZNIZACJĘ STUDIÓW/INDYWIDUALNY DOBÓR GRUP ĆWICZENIOWYCH\*  
W SEMESTRZE ........... ROKU AKADEMICKIEGO 2022/2023

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

(data i podpis Dziekana)

\* właściwe zakreślić

**POUCZENIE:**

*Jeśli student nie zgadza się z rozstrzygnięciem wydanym przez Dziekana, może wystąpić, w terminie 14 dni,   
z odwołaniem skierowanym do Prorektora ds. Studenckich i Dydaktyki Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie.*

*Odwołanie należy złożyć na piśmie za pośrednictwem Dziekana Wydziału.*

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

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego rozstrzygnięcia.

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

(data i podpis studenta)