

Data:

.....
Imię i Nazwisko

.....
Numer albumu

.....
kierunek / rok studiów / stopień studiów / forma (ST, NST)

.....
Nr tel., e-mail

Dziekan Wydziału Fizjoterapii
AWF Katowice

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi prawa studiowania według indywidualnej organizacji studiów –IOS w roku akademickim / w semestrze

Prośbę swą motywuję:.....

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające spełnienie warunków niezbędnych do uzyskania IOS

z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA DZIEKANA nr / IOS / /

Działając na podstawie § 12 Regulaminu Studiów przyznaję / nie przyznaję wnioskodawcy (ww. studentowi) prawo do studiowania według indywidualnej organizacji studiów – IOS w roku akademickim semestrze

UZASADNIENIE

Wnioskodawca (ww. student) spełnił / nie spełnił warunki, o których mowa w § 12 Regulaminu Studiów, a w szczególności:

Podstawa prawna § 12 Regulaminu Studiów. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od jej otrzymania.

Katowice, dnia
data, podpis dziekana

Potwierdzam otrzymanie decyzji, Katowice, dnia
podpis studenta