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

imię i nazwisko miejscowość, data

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

**IOS**

numer albumu

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

kierunek studiów

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

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów**

**Szkoły Filmowej im. Krzysztofa Kieślowskiego**

**Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach  
dr Adrian Robak prof. UŚ**

Zgodnie z § 15 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 27 kwietnia 2021 r.   
(z późniejszymi zmianami) zwracam się z prośbą o **wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów(IOS)** w semestrze…………… w roku akademickim…………………………

Prośbę swoją motywuję\*:

Prośbę swą motywuję ......................................................................................................

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

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

.………………………………….

Załączniki\*\*:

 tabela z wykazem form zaliczenia przedmiotów uzgodnionych z prowadzącymi (obowiązkowo).

 ............................................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................................

**Decyzja**: działając na podstawie § 15 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 27 kwietnia 2021r. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przyznanie indywidualnej organizacji studiów.

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

Dziekan/Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów

\* niepotrzebne skreślić

............................................. imię i nazwisko

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

numer albumu.............................................

kierunek studiów

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

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA** | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ** | **TRYB I WARUNKI ZALICZENIA** | **TERMIN ZALICZENIA** | **OPINIA i PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

............................................. imię i nazwisko

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

numer albumu.............................................

kierunek studiów

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

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA** | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ** | **TRYB I WARUNKI ZALICZENIA** | **TERMIN ZALICZENIA** | **OPINIA i PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |