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

**IDS**

imię i nazwisko miejscowość, data

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

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 30 kwietnia 2019 r. (z późniejszymi zmianami) zwracam się z prośbą o **wyrażenie zgody na indywidualne dostosowanie studiów (IDS)** na okres……………………………………

Prośbę motywuję faktem, że ze względu na trudności wynikające ze stanu zdrowia posiadam trudności  
w wypełnianiu obowiązków związanych z realizacją procesu studiowania na ogólnie przyjętych zasadach.  
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

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

**Decyzja**: działając na podstawie § 15 ust.1 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia   
30 kwietnia 2019 r. oraz Załącznika nr 1 do wspomnianego Regulaminu wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na indywidualne dostosowanie studiów.

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

Dziekan/Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów

**§ 15 ust. 1. Studentom ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi wynikającymi ze stanu zdrowia zapewnia się dostosowanie organizacji i realizacji procesu kształcenia oraz prowadzenia badań naukowych do ich szczególnej sytuacji, w tym dostosowanie warunków odbywania studiów do rodzaju występujących trudności (IDS).**

\* niepotrzebne skreślić

Data wpływu pisma................................................

(wypełnia dziekanat)