Leszno, dnia …………………...

Imię i nazwisko:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Semestr:

Zakres studiów:

Nr albumu:

# **Prorektor ds. Studentów**

# **dr Dorota Sipińska, prof. ANS**

# **Wniosek o przyznanie indywidualnej organizacji studiów**

Zwracam się z prośbą o przyznanie indywidualnej organizacji studiów (IOS) na okres   
od do …………………………………………..:

**Uzasadnienie wniosku** (w odpowiedzi należy podkreślić właściwe):

1. osiągam szczególnie wyróżniające wyniki w części przedmiotów nauczania, a przyznanie IOS ułatwi mi dalszy rozwój naukowy,
2. aktywnie pracuję w ruchu naukowym i posiadam wartościowe osiągnięcia w tym zakresie   
   (np. nagrody Ministra itp.),
3. osiągam wybitne wyniki sportowe,
4. jestem członkiem klubu AZS i posiadam II klasę sportową,
5. przygotowuję się do udziału w Igrzyskach Olimpijskich, Uniwersjadzie, Mistrzostwach Świata, Europy lub ……………………………………………………………………………………..

(inne imprezy równorzędne)

1. mam możliwość odbycia stażu zawodowego w ………………………………………………..

(zgodnie ze studiowaną ścieżką dyplomowania ………………………………………....),

1. studiuję na dwóch ścieżkach dyplomowania/kierunkach/studiów (należy uzupełnić):
   1. ……………………………
   2. ……………………………
2. podstawa z art. 85 ust.2 pkt 1 Ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym   
   i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2020 poz. 85 z późn. zm.),
3. jestem osobą z niepełnosprawnościami,
4. zostałem wybrany do kolegialnych organów uczelni,
5. inne szczególnie uzasadnione przypadki uniemożliwiające regulaminowe uczęszczanie na zajęcia.

## **Załączam dokumenty potwierdzające podstawę wniosku**

**UWAGA**

Zgodnie z § 3 zarządzenia nr 61/2020Rektora w sprawie trybu i zasad indywidualnej organizacji stadiów (IOS) w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Jana Amosa Komeńskiego   
w Lesznie. Student zobowiązany jest do złożenia harmonogramu realizacji indywidualnej organizacji studiów w ciągu 14 dni od daty decyzji. Niewywiązanie się skutkuje wygaśnięciem zgody.

………………………………………………………………………………  
podpis studenta/studentki

## **Opinia Dyrektora Instytutu**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

na indywidualną organizację studiów w roku akademickim ……………………… .

Termin złożenia harmonogramu realizacji indywidualnej organizacji studiów

do ………………………. Niewywiązanie się skutkuje wygaśnięciem zgody.

………………………………………………………………………………  
pieczęć i podpis