Częstochowa, dnia ..................... 20...... r.

............................................................................. - ..........................

(nazwisko i imię) (nr albumu)

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

 (kierunek i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

................... – ............ – ....................................................................

(rok studiów – semestr – zakres)

...................................................., .....................

 (telefon kontaktowy, e-mail )

**KIEROWNIK DYDAKTYCZNY**

**Dr Katarzyna Pawlik**

Wydział Inżynierii Produkcji

i Technologii Materiałów

Politechniki Częstochowskiej

# PODANIE O indywidualnĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW

Zgodnie z § 9 Regulaminu Studiów w Politechniki Częstochowskiej z dnia 24 kwietnia 2019 r. zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na indywidualną organizację studiów (IOS), w tym harmonogramu realizacji programu studiów, w semestrze................................................ w roku akademickim ...............................................

W związku z:

* niepełnosprawnością;
* samodzielnym wychowywaniem dzieci;
* członkostwem w sportowej kadrze narodowej;
* studiowaniem drugiego kierunek studiów;
* innym szczególnym przypadkiem.

**Uzasadnienie:**

(*ewentualnie w formie załącznika*): ..................................................................................................................................................................

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

(podpis studenta/studentki)

### DECYZJA KIEROWNIKA DYDAKTYCZNEGO:

* Wyrażam zgodę na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w semestrze .....................................................,
roku akademickiego ......................................................., oraz ustalam rozliczenie semestru w trybie organizacji bieżącego roku akademickiego.
* Nie wyrażam zgody na indywidualną organizację studiów (IOS).

**Uzasadnienie**

Regulamin Studiów Politechniki Częstochowskiej §9.

Częstochowa, dnia ................................. 20.........r. ..........................................................

 (podpis Kierownika Dydaktycznego)