



W ramach przyznanej mi indywidualnej organizacji studiów chciałbym / chciałybym studiować następujące przedmioty (zaznaczam, że sposób realizacji i uzyskania rozliczenia z tych przedmiotów uzgodniłem / uzgodniłam z prowadzącymi zajęcia):

| Nazwa przedmiotu i forma zajęć <sup>2</sup> | Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia | Forma zaliczenia | Uzgodniony sposób realizacji zajęć <sup>3</sup> | Podpis prowadzącego zajęcia |
|---|--------------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |
|   |                                      |                  | <b>G N K Z</b>                                  |                             |

**G** – swobodny wybór grupy ćwiczeniowej  
**N** – zwiększenie liczby dozwolonych nieobecności  
**K** – kolokwia i egzaminy w terminach indywidualnych uzgodnionych z prowadzącym zajęcia  
**Z** – zwolnienie z obowiązku uczestnictwa w zajęciach (z zachowaniem obowiązku uzyskania ich zaliczenia)

.....  
 (podpis)

**Decyzja Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na studiowanie według indywidualnej organizacji studiów w wyżej wskazanym zakresie w semestrze ..... roku akademickiego 20...../20.....

.....  
 (data)

.....  
 (podpis)

<sup>2</sup> np. wykład, ćwiczenia, ćwiczenia laboratoryjne, seminarium, itp.  
<sup>3</sup> właściwe zakreślić w kółko (po uzgodnieniu z prowadzącym zajęcia)