………………………………………………………………………. Koszalin, dn. ….……….………..……….

**/Imię i nazwisko/**

**Kierunek**:………………………………………………………...…

**Specjalność**……………………………………………………......

**Studia stacjonarne/niestacjonarne\***

**Studia I stopnia/ II stopnia\***

**Rok studiów** ……………**Nr albumu**…………………………….

………………………………

**/telefon kontaktowy/**

……………………………………………………………………………………………………

**adres zamieszkania**

……………………………………………………………………………………………………

**Prodziekan ds. kształcenia**

**dr Agnieszka Hłobił**

**Wydział Technologii i Edukacji**

**Politechniki Koszalińskiej**

## **Podanie o indywidualną organizację kursu (kursów)\***

Na podstawie §14 p.1,2 regulaminu studiów PK proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizacją Kursu (Kursów) w semestrze……………… w roku akad. …………….....

Powód:...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………...............................................

/podpis studenta/

Załączniki uzasadniające powód:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................

|  |
| --- |
| **Decyzja Prodziekana ds. Kształcenia na podstawie §14 p.3 regulaminu studiów PK:**  Zgadzam / nie zgadzam\* się na Indywidualną Organizację Kursu ( Kursów) na semestr ………… w roku akad. …………….....  Uzasadnienie  .............................. ...............................................  data podpis i pieczęć Dziekana |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………….

**/Imię i nazwisko studenta/**

Wykaz wybranych kursów do indywidualnej organizacji w semestrze…………..w roku akad…………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa kursu | Prowadzący | Warunki zaliczenia przedmiotu | Podpis prowadzącego |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |