Słupsk, dnia ............................................

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

Imię i nazwisko

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

adres

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

nr telefonu kontaktowego

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

kierunek i rok studiów

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

nr karty

**Kierownik Studiów doktoranckich**

**……………………..**

**……………………..**

# Podanie o przyznanie Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi Indywidualnej Organizacji Studiów w roku akademickim 20..../20....

Prośbę motywuję:

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

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

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

Załączniki (koniecznym załącznikiem wniosku jest wypełniona tabela IOS):…………………

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

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

(podpis doktoranta)

**DECYZJA KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH:**

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

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

(data i podpis kierownika studiów doktoranckich)

**INDYWIDUALNA ORGANIZACJA STUDIÓW**

**……………………………………………**

Imię i nazwisko doktoranta, rok studiów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Przedmiot i forma zajęć | Nazwisko prowadzącego zajęcia | Sposób zaliczenia | Podpis prowadzącego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |