Warszawa, dn

(imię i nazwisko studenta, nr indeksu, rok, kierunek, telefon)

 Dziekan Wydziału

WNIOSEK

O INDYWIDULANĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW

Zgodnie z § 16 ust. 1 i 10 pkt 2 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 30/2023 Senatu UKSW z dnia 27 kwietnia 2023 r. w sprawie Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie wnoszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów na czas:

1. roku akademickiego 20……/20……;
2. semestru zimowego / letniego.
3. do ukończenia studiów[[1]](#footnote-1)

ze względu na:

1. posiadane orzeczenie o niepełnosprawności;[[2]](#footnote-2)1
2. przewlekłą chorobę i stan zdrowia, który ogranicza mi pełne uczestnictwo w procesie kształcenia się;
3. jestem w ciąży / jestem rodzicem.

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające wskazane osiągnięcia lub wyjątkową sytuację.

(podpis studenta)

Potwierdzam, że student /-ka jest zarejestrowany/ -a w Biurze ds. Osób z niepełnosprawnością oraz posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

Opiniuję wniosek pozytywnie / negatywie.

Dodatkowe uwagi

 (Podpis pracownika BON)

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROGRAMU I PLANU ZAJĘĆ DO REALIZACJI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Rodzaj zajęć (wykład, ćwiczenia, tutoring, etc.) i liczba punktów ECTS** | **Sposób realizacji zajęć** | **Forma zaliczenia (egzamin/ zaliczenie)** | **Termin zaliczenia (dd/mm/rr ) – wypełnia opiekun naukowy** | **Rok akademicki …./….****Semestr zimowy/letni** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 (podpis wnioskującego) (podpis opiekuna naukowego)

1. Proszę wybrać właściwy wariant a pozostałe usunąć. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Konieczna jest opinia pracownika BON [↑](#footnote-ref-2)