

Warszawa, dn. ....

Imię i nazwisko: .....

Nr indeksu: .....

Rok studiów: ..... Kierunek studiów: .....

Telefon / e-mail: .....

**Dziekan Wydziału** .....

**WNIOSEK**  
**O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**  
**dla studentów z zaświadczeniem**

Zgodnie z § 16 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 10 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 roku akademickiego 20...../20.....

ze względu na posiadane pisemne potwierdzenie:

- 1) stopnia niepełnosprawności;
- 2) ciąży lub konieczności sprawowania opieki nad nieletnim
- 3) przewlekłej choroby i stanu zdrowia, który ogranicza mi pełne uczestnictwo w procesie kształcenia;

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające moją aktualną sytuację.

Ze względu na rodzaj niepełnosprawności lub/i szczególną sytuację osobistą składam prośbę o uwzględnienie następujących udogodnień w ramach Indywidualnej Organizacji Studiów:

- indywidualne dostosowanie wymagań dotyczących udziału w zajęciach dydaktycznych;
- dostosowanie sposobu weryfikacji efektów uczenia się na poszczególnych zajęciach;
- przydzielenie pomocy asystującej podczas zajęć dydaktycznych oraz w trakcie trwania egzaminów, w tym tłumacza języka migowego;
- przesunięcie terminu zaliczenia przedmiotu;
- przydzielenie asystenta dydaktycznego;
- wydłużenie czasu egzaminów, maksymalnie o 50%;
- zamiana pisemnej formy egzaminu na formę ustną lub odwrotnie;
- możliwość realizacji dodatkowych zajęć w formie tutoringu
- inne indywidualne udogodnienia wynikające ze szczególnych potrzeb studenta: .....

.....

.....  
(podpis studenta)

### **OPINIA BON UKSW**

Potwierdzam, że student /-ka jest zarejestrowany/ -a w Biurze ds. Osób z Niepełnosprawnością oraz posiada aktualne Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ważne do dnia ...../ Zaświadczenie lekarskie wydane dnia .....

**Opiniuję wniosek POZYTYWNIEM / NEGATYWNIEM z uzasadnieniem w wydanej obligatoryjnie Rekomendacji Uczelnianego Koordynatora ds. Dostępności.**

.....  
(podpis Kierownika BON)

### **OPINIA DZIEKANA**

**Opiniuję wniosek POZYTYWNIEM / NEGATYWNIEM z uzasadnieniem w wydanej decyzji.**

.....  
.....

### **WAŻNE!**

**Indywidualna Organizacja Studiów jest wdrażana po złożeniu przez studenta w Dziekanacie Programu i planu zajęć (Załącznik do wniosku o IOS) na bieżący semestr roku akademickiego. Student wypełnia Program i plan zajęć w uzgodnieniu z przydzielonym opiekunem naukowym. Złożenie dokumentu w Dziekanacie uprawnia studenta do korzystania z przyznanej Indywidualnej Organizacji Studiów.**

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROGRAMU I PLANU ZAJĘĆ DO REALIZACJI

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

.....  
(podpis wnioskującego)

.....  
(podpis opiekuna naukowego)