

Warszawa, dn.

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

..... Dziekan Wydziału.....

WNIOSEK

O INDYWIDUALNĄ 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 30/2024 Senatu UKSW z dnia 27 kwietnia 2024 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*

ze względu na:

- 1) posiadane orzeczenie o niepełnosprawności;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 / negatywnie.

Dodatkowe uwagi

.....
(podpis pracownika BON)

* Proszę wybrać właściwy wariant a pozostałe usunąć.
¹ Konieczna jest opinia 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)