

Wniosek został złożony w dziekanacie:

(data, podpis i pieczęć pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)

.....,dnia.....

*Nazwisko i imię:* .....  
*Nr albumu:* .....  
*Kierunek:* .....  
*Specjalność:* .....  
*Poziom studiów:* .....  
*Forma studiów:* .....  
*Data rozpoczęcia studiów:* .....  
*Rok studiów:* .....  
*Telefon/e-mail w domenie @365.sum.edu.pl:* .....  
*Adres do korespondencji:* .....

**Dziekan**  
**Wydziału .....**  
**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**  
**w Katowicach**

## WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie indywidualnej organizacji studiów (IOS) w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim.....

Uzasadnienie (wskazanie okoliczności o których mowa w Regulaminie Studiów):

- jestem w ciąży*
- jestem rodzicem studiującym na studiach stacjonarnych*
- jestem rodzicem studiującym na studiach niestacjonarnych*
- posiadam rodzaj i stopień niepełnosprawności uniemożliwiający odbywanie zajęć na zasadach ogólnych*
- pełnię funkcję w organach Samorządu Studenckiego*
- studiuję na dwóch lub więcej kierunkach (jakich?) .....*
- wykazuję zaistnienia zdarzenia losowego uniemożliwiającego mi odbywanie zajęć na zasadach ogólnych (jakie?) .....*

.....  
 *jestem członkiem sportowej kadry narodowej lub reprezentantem Uczelni w dyscyplinie sportu (jakiej?)* .....

*zaliczyłam/em drugi rok studiów, uzyskując średnią ocen za poprzedni rok studiów co najmniej 4,50 i posiadam szczególne osiągnięcia naukowe*

*odbyłam/em część studiów w ramach stypendiów zagranicznych*

*zostałam/em przyjęty(a) na studia w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się*

*realizuję różnice programowe*

*inne (jakie?)* .....

Załączniki:

1.

2.

3.

\_\_\_\_\_  
Podpis studenta/ studentki

**Wyrażam/nie wyrażam** \* zgodę(y) na przyznanie indywidualnej organizacji studiów w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego .....

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić