

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 domenę @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*

☐ *studuję 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?)*

☐ *zaliczyłem/am drugi rok studiów uzyskując średnią ocen powyżej 95 procentyla wyników studentów danego kierunku w poprzednim roku lub 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