



.....
(Nazwisko i imię)

Kraków,

Studia I stopnia/II stopnia *

Kierunek

Rok studiów nr grupy

Nr tel.

e-mail

Pan
Dr inż. Piotr Suryło

Prodziekan ds. Studenckich
WIITCh PK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **indywidualną organizację studiów** w semestrze zimowym/letnim* roku akad. /..... w związku z

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

Powołany opiekun naukowy:

* niepotrzebne skreślić