Siedlce, dnia 20 r.

Imię i nazwisko studenta:
Nr albumu:
Rok i kierunek studiów:
Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne
Dane kontaktowe(nr telefonu/e-mail):

**Szanowny Pan**

**prof. dr hab. Jacek Sosnowski**

**Dziekan Wydziału Nauk Rolniczych**

**Wniosek o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów w roku akademickim ………………….w semestrze ………………… .
Uzasadnienie………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

Z poważaniem:

(podpis wnioskodawcy):.....................................................

Opinia Dyrektora Instytutu: …………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………

Podpis Dyrektora Instytutu: ………………………………………………….

Załączniki do wniosku w oparciu o paragraf 16 ustęp 1 regulaminu studiów: ……………………………………………………………………………………..