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: ……………………………………………………………………………………..