

Siedlce, dnia 20..... r.

.....
(nazwisko i imię)

Nr albumu

Rok studiów

Kierunek studiów / stopień

Tryb 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

.....
.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....

.....
(podpis Dyrektora Instytutu)

Załączniki do wniosku w oparciu o § 16 ust. 1 regulaminu studiów: