|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

imię

adnotacja dziekanatu

|  |  |
| --- | --- |
| Wpłynęło dnia: |  |
| Osoba przyjmująca: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer albumu semestr typ studiów[[1]](#footnote-1)

**Prodziekan ds. studiów**

**Wydziału Elektrycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

tel. kontaktowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

tryb studiów[[2]](#footnote-2) kierunek[[3]](#footnote-3)

## Wniosek o Indywidualny Program Studiów

Uprzejmie proszę o zgodę na realizacje w semestrze **zimowy** w r.a. indywidualnego programu studiów wg następującego programu.

Liczba punktów ECTS dla mojego semestru wynosi: **nominalna**: …………… **zadeklarowana** ………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer kursu | Nazwa kursu | ECTS | Wymiar (godz.) | Uwagi[[4]](#footnote-4) |
| W | C/L/P |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

Zobowiązuję się do odebrania decyzji Dziekana najpóźniej w ciągu tygodnia od dnia złożenia wniosku.

 ............................., dnia ……........................

miejscowość, data podpis studenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opiekun naukowy:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na objęcie Wnioskodawcy opieką i pozytywnie opiniuję indywidualny program studiów dla wnioskowanego semestru studiów.

Warszawa, dnia ………………., …………………………………….

 data podpis opiekuna

**Decyzja Dziekana**

Zatwierdzam wnioskowany indywidualny program studiów dla wnioskowanego semestru studiów.

Warszawa, dnia ………………., …………………………………….

 data pieczęć i podpis Dziekana

adnotacja dziekanatu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wprowadzenia do iSOD |  | Osoba wprowadzająca |  |

1. należy wpisać: INŻ dla studiów I stopnia; MGR dla studiów II stopnia [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wpisać: Z dla studiów niestacjonarnych, D dla studiów stacjonarnych [↑](#footnote-ref-2)
3. należy wpisać: EE – elektrotechnika, EA – Electrical Engineering, AR – automatyka i robotyka, IN – informatyka, EMOB - elektromobilność [↑](#footnote-ref-3)
4. np. należy wpisać wydział, jeśli nie jest to Wydział Elektryczny [↑](#footnote-ref-4)