………………………………... Toruń, dnia …………….r.

*(nazwisko i imię)*

Nr albumu: ................................

Kierunek i rok studiów:

…………………………………

Tryb studiów:………………….

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

Adres: …………………………

…………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………

*(telefon)*

…………………………………

*(mail)*

**Sz. P…………….**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Prawa i Administracji UMK**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na studiowanie w ramach Indywidualnego Planu Studiów**

Na podstawie § 41 i § 42 Regulaminu studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, a także uchwały Rady Wydziału Prawa i Administracji z dnia 12 marca 2013 r. w sprawie kryteriów przyznawania oraz zasad studiowania w ramach Indywidualnego Programu Studiów[[1]](#footnote-2) zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na studiowanie w ramach Indywidualnego Planu Studiów w roku akademickim …… / ……

Proszę o wyznaczenie jako opiekuna dydaktyczno-naukowego Pana/Panią …………...

…………………………………………………….……………………………………………[[2]](#footnote-3)

Jednocześnie w załączeniu przedstawiam propozycję Indywidualnego Planu Studiów na najbliższy rok akademicki:[[3]](#footnote-4)

Prośbę swoją uzasadniam………………………………………………………………………

Z poważaniem

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na objęcie studenta/tki opieką naukowo-dydaktyczną:** ……………………………………………….

 (podpis opiekuna naukowo-dydaktycznego)

załącznik nr 1 do decyzji Dziekana z dnia ……………………\*1)

**INDYWIDUALNY PLAN STUDIÓW**

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Kierunek i poziom studiów:

Rok studiów:

PRZEDMIOTY REALIZOWANE W CZASIE WYMIANY STUDENCKIEJ (lub dodatkowe nieobjęte planem na danym kierunku studiów)

SEMESTR ZIMOWY i LETNI Rok akademicki …/…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu i miejsce****odbywania zajęć** | **Forma zajęć****i liczba godzin** | **Forma****zaliczenia przedmiotu** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

PRZEDMIOTY REALIZOWANE NA UMK (objęte planem na danym kierunku studiów)

SEMESTR ZIMOWY i LETNI rok akademicki …./…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu i miejsce****odbywania zajęć** | **Forma zajęć****i liczba godzin** | **Forma****zaliczenia przedmiotu** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**Akceptuję / nie akceptuję\*2) powyższą/ej propozycję/y indywidualnego planu studiów:**

 ……………………………….

 (podpis opiekuna naukowo-dydaktycznego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*1) wypełnia dziekanat

\*2) niepotrzebne skreślić

1. Treść uchwały dostępna na stronie wydziału. [↑](#footnote-ref-2)
2. Proszę wpisać wybranego opiekuna naukowego, który wyraził zgodę na pełnienie tej roli. [↑](#footnote-ref-3)
3. Propozycja programu studiów, uzgodnioną wcześniej z opiekunem naukowym. [↑](#footnote-ref-4)