



Starogard Gd., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
Semestr studiów, kierunku, specjalność

.....
Tryb stacjonarny/niestacjonarny

.....
telefon

Kierownik Jednostki Dydaktycznej*

.....

Podanie o Indywidualny Tok Studiów

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na Indywidualny Tok Studiów w roku akademickim..... w semestrze.....

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Informacja z Dziekanatu

Student(ka) na roku studiów występowała/ nie występowała* wcześniej o ITS razy.





Decyzja Kierownika Jednostki Dydaktycznej:

Zezwalam/nie zezwalam* na przeniesienie studenta/ki na wybraną specjalność studiów na PSW.

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

.....
Podpis i pieczęć
Kierownika Jednostki Dydaktycznej

Starogard Gdański, dnia.....

* odpowiednio Dziekana w przypadku kierunków realizowanych na wydziale, Dyrektora Instytutu w przypadku kierunków realizowanych w Instytucie, wpisać odpowiedni (Instytut Bezpieczeństwa i Administracji; Instytut Zarządzania, Ekonomii i Logistyki; Instytut Pedagogiki i Psychologii).

