



Starogard Gd., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
Semestr studiów, kierunek, specjalność

.....
Tryb stacjonarny/niestacjonarny

.....
telefon

Kierownik Jednostki Dydaktycznej*

.....

Podanie o Indywidualną Organizację Studiów

Na podstawie Regulaminu Studiów Pomorskiej Szkoły Wyższej §35, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów na kierunku, studia stopnia (I lub II topnia).

.....
Podpis studenta

Na opiekuna naukowego IOS wyznaczam



Informacja z Dziekanatu

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

Decyzja Kierownika Jednostki Dydaktycznej:

*Zezwalam/nie zezwalam** na Indywidualną Organizację 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).

