. Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono w dniu …………………………………………………..….

…………………………………………..………..

 (podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

**Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku**

…………………………………………………..……….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Zgodnie z § 25 i § 64 ust. 1 pkt.1 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o zezwolenie na realizację, w semestrze zimowym /letnim\* roku akademickiego ………..… dalszych studiów na zasadzie indywidualnej organizacji studiów polegającej na indywidualnym doborze zajęć, metod i form kształcenia oraz ich realizacji we współpracy z opiekunem naukowym tzw. ITS

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 64 ust. 1 pkt. Regulaminu Studiów (wybrać odpowiedni punkt i uzasadnić zgodnie z załącznikami, które będą złożone razem z wnioskiem ksero i oryginał do potwierdzenia)

1) jestem szczególnie uzdolniony/a i wyróżniam się w nauce, co potwierdzam ………………………….

2) wychowuję dziecko/ jestem w ciąży, co potwierdzam ……………………………………………………….….

3) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności/jestem przewlekle chory/a, co potwierdzam………

4) odbywam część studiów na innej uczelni, co potwierdzam …………………………………………………...

5) zostałem/am wybrany do kolegialnego organu uczelni, co potwierdzam ……………………………….

6) studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów, co potwierdzam ………………………………………….

7) zostałem/am przyjęta na studia w trybie potwierdzenia efektów uczenia się.

8) reprezentuję uczelnię, region w różnych dziadzinach życia społecznego, kulturalnego, sportowego co potwierdzam ………………………………………………………………………………………………..

9) z powodu szczególnej sytuacji, która w moim przypadku polega na tym, że …………………………. W związku z tym nie mogę realizować studiów zgodnie z rozkładam zajęć.

Do wniosku o przyznanie indywidualnej organizacji studiów załączam:

- propozycję indywidualnego programu studiów, który spełnia wymogi wynikające z efektów uczenia się określonych dla kierunku studiów,

- opinię opiekuna naukowego, którego sobie wybrałem/am

- opinię Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**POSTANOWIENIE REKTRA:**