**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH**  **Wydział Sztuki**

Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: ……………………………………………………………....

kierunek: Sztuki plastyczne

stacjonarne/~~niestacjonarne~~\*

rok: ………… stopień: pierwszy, drugi, ~~jednolite magisterskie~~\*

numer albumu: …………………………………………………………....…

adres: …………………………………………………………….………..….

…………………………………………………………...…………....

telefon / e-mail: …………………………………………………………..…..

**Dziekan**

**Wydziału Sztuki**

**UJK w Kielcach**

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na Indywidualną Organizację Studiów*

Proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w roku akademickim 20…………… /20….………… w semestrze ………………… .

*Uzasadnienie:*

*……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………..…………………………………

*podpis studenta*

*Załączniki:*

*……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Opinia Dyrektora Instytutu Sztuk Wizualnych \*:***

*……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

…………………………………..………

*data i podpis*

***Decyzja Dziekana:***

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na Indywidualną Organizację Studiów w roku akademickim 20………/20….……

w semestrze ………………… .

……………………………………………

*data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*