

Kielce, dnia .....

Imię Nazwisko: .....

kierunek: Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej  
stacjonarne/niestacjonarne .....

Rok ..... Stopień: .....

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 Muzyki:***

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

.....  
*Data i podpis Dyrektora Instytutu Muzyki*

***Decyzja Dziekana:***

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

w semestrze .....

.....  
*Data i podpis Dziekana*