



Imię i nazwisko .....

Poznań, dnia .....

Kierunek .....

Stopień .....

Tryb .....

Rok studiów .....

Grupa dziekańska .....

Numer indeksu .....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

**KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW**

na semestr ..... w roku akademickim .....

Powód udzielenia IOS (prawidłowe zaznaczyć):

- czynne uprawianie sportu klasa sportowa ..... (załącznik)  
uprawiana dyscyplina sportu .....
- student niepełnosprawny
- dwa kierunki studiów .....  
(proszę podać nazwę drugiej Uczelni, lub drugiego kierunku studiów w AWF Poznań)
- stypendium naukowe za granicą
- aktywna działalność w kole naukowym .....  
(proszę wpisać nazwę koła naukowego)
- samodzielne wychowywanie dziecka (załącznik - kserokopia aktu urodzenia dziecka)
- przewodniczący/zastępca RUSS lub RWSS
- wysoka średnia ocen .....
- udział w krajowym/zagranicznym programie wymiany studentów .....

.....  
Data i podpis studenta

**Decyzja Dziekana / Prodziekana**

Przyznaję IOS na semestr ..... w roku akademickim .....

Nie wyrażam zgody

.....  
Data i podpis Dziekana / Prodziekana

Przedłużam IOS na semestr .....

.....  
Data i podpis Dziekana / Prodziekana



Formy i sposoby zaliczenia semestru (roku) reguluje Regulamin Studiów z uwzględnieniem przepisów dotyczących studiowania według IOS. Student musi wypełnić wszystkie uzgodnienia ustalone z prowadzącym zajęcia.

**UWAGA!**

Student korzystający z IOS zobowiązany jest do ustalenia formy i terminów zajęć, uzyskania zaliczeń i zdawania egzaminów z kierownikami (prowadzącymi przedmiot) Zakładów, Katedr, Pracowni w terminie 14 dni od daty uzyskania zgody na tą formę studiowania (Regulamin Studiów §6 pkt. 8). Niedotrzymanie powyższego terminu może być traktowane przez Dziekana jako rezygnacja z IOS.

**Rozliczenie studenta z przebiegu studiów w roku akademickim .....  
– koniec sesji poprawkowej**

LP.	PRZEDMIOT	TERMIN ZALICZENIA		ZMIANA TERMINU	
		Data	Podpis	Data	Podpis
Semestr: ZIMOWY					
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					

LP.	PRZEDMIOT	TERMIN ZALICZENIA		ZMIANA TERMINU	
		Data	Podpis	Data	Podpis
Semestr: LETNI					
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					