…………………………………………… Gdańsk, dnia …………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………

(Rok i kierunek studiów)

……………………………………………

(Nr albumu)

…………………………………………………………….

(Studia stacjonarne / niestacjonarne, I stopnia / II stopnia)

**dr Grzegorz Kotłowski**

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

## **Wniosek**

**o wyrażenie zgody na studiowanie według indywidualnej organizacji studiów**

## Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na studiowanie według indywidualnej organizacji studiów w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego …………………………………

**Uzasadnienie prośby**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………

podpis studenta

**Do podania należy dołączyć: w przypadku studentów niepełnosprawnych – orzeczenie o niepełnosprawności; w przypadku studentów wychowujących dzieci – akt urodzenia dziecka; w pozostałych przypadkach – informację o średniej ocen uzyskanych w poprzednim okresie rozliczeniowym i opinię opiekuna roku lub inne dokumenty potwierdzające prawo do ubiegania się o studiowanie według IOS.**