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

Imię i nazwisko studenta

……………………………………………………..

Kierunek/specjalność

…………………………………………………….

Rok, semestr, nr albumu

 **Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

 **Wydziału Chemii UG**

 **WNIOSEK O INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW**

Uprzejmie proszę o przyznanie z dniem ……………………………………….. prawa do indywidualnego programu studiów. Jestem studentem …………………….. roku. Średnia ocen z zaliczeń i egzaminów za ostatni okres rozliczeniowy tj. ………………… rok studiów / …….. semestr wynosi …………………………..

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Informuję, że w semestrze ………………………………… obowiązują mnie zaliczenia i egzaminy z następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa przedmiotu / forma zajęć (wykład / ćw. audytoryjne / ćw. laboratoryjne)**  | **Zaliczenie** | **Egzamin** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |

Proszę o zwolnienie w semestrze ………………………….. z obowiązku uczestniczenia w zajęciach z niżej wymienionych przedmiotów. Zaznaczam, że sposób uzyskania rozliczenia z tych przedmiotów uzgodniłem(am) z prowadzącymi zajęcia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa przedmiotu / forma zajęć (wykład / ćw. audytoryjne / seminarium)** | **Zaliczenie****/ podpis wykładowcy** | **Egzamin****/ podpis wykładowcy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 Podpis Prodziekana