

Białystok, 20..... r.

.....
(nazwisko i imię) (nr albumu)
.....
(rok studiów) (kierunek studiów)
.....
stacjonarne
(forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne)
.....
(tel. kontaktowy)

Adnotacja dziekanatu:
– podanie złożono w dniu:

**PRODZIEKAN DS. STUDENCKICH
WYDZIAŁU BIOLOGICZNO-CHEMICZNEGO
UNIwersYTETU W BIAŁYMSTOKU**

PODANIE O INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW (IPS)

Proszę o wyrażenie zgody na indywidualny program studiów w semestrze / roku*, w roku akademickim....., z powodu

Załączniki:

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

DECYZJA PRODZIEKANA DS. STUDENCKICH:

Na podstawie § 19 Regulaminu Studiów UwB wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na indywidualny program studiów w semestrze / roku w roku akademickim 20...../20..... .

Białystok, dnia 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć Prodziekana ds. studenckich)

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Uniwersytetu w Białymstoku, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji

*) właściwe podkreślić