

.....
(imię i nazwisko)

Przemyśl,

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(poziom studiów)

.....
rok studiów; nr albumu

.....
forma studiów

.....
adres

.....
(nr tel. / e-mail)

**JM Rektor
PWSW w Przemyślu
Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi realizacji programu studiów według **indywidualnego systemu studiowania** w semestrze w roku akademickim /

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż (zaznaczyć właściwe):

- legitymuję się orzeczeniem o niepełnosprawności;
- spodziewam się dziecka;
- sprawuję opiekę nad dzieckiem;
- sprawuję opiekę nad chorym członkiem rodziny;
- znajduję się w innej trudnej sytuacji życiowej;
- studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów;
- aktywnie działam w samorządzie studenckim (*należy dołączyć opinię URSS*);
- inne.....

Do niniejszego wniosku przedkładam następujące załączniki:

1.
2.

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem,

.....

Opinia Dyrektora Instytutu

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

Przemyśl, dn.,
pieczęć i podpis

DECYZJA REKTORA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na indywidualny system studiowania.

*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn.,
pieczęć i podpis