

Wałbrzych, dnia.....

*.....
imię i nazwisko

*.....
nr albumu rok studiów stopień kierunek

*.....
dokładny adres – ul.;

*.....
kod; miejscowość;

*.....
nr tel.

.....
adres e-mail

***JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY ZARZĄDZANIA
I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
z siedzibą w Wałbrzychu***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów zgodnie z § 40 Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu na semestrze studiów w roku akademickim 20...../20..... z powodu:

- jednoczesnego studiowania na dwóch kierunkach,
- ciąży w trakcie studiów,
- obowiązków związanych z wychowywaniem dzieci,
- obowiązków związanych ze świadczeniem pracy w systemach zmianowych,
- obowiązków związanych z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny,
- względów zdrowotnych, w tym niepełnosprawności,
- innych ważnych okoliczności

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

.....
(czytelny podpis studenta)

DECYZJA REKTORA :

Zgodnie z § § 40 Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu, wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* Pani/ Panu* na indywidualną organizację studiów w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim 20...../20..... Jednocześnie przypominam, że indywidualna organizacja studiów polega na ustaleniu z prowadzącymi zajęcia harmonogramu i sposobu weryfikacji obowiązków dydaktycznych wynikających z planu studiów.

.....
(podpis Rektora)

Z powyższą decyzją zapoznałam/-em się:

dnia

.....

(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić