Kraków, Enter the date

Enter your first and last name

Enter the student ID number and year of studies

Enter filed of studies

Enter your corresponcence adress

Enter your phone numer and email address

**Szanowny Pan/Szanowna Pani**

**(Dear Sir/Madame)**

Enter the academic titles, name and surname of the Dean

**Dziekan Wydziału**

**(Dean of the Faculty)**

Enter the name of the Faculty

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na odbywanie studiów wg Indywidualnego Programu Studiów

# APPLICATION

# for consent to study according to the Individual Study Program

| **polska wersja językowa:** | **English version:** |
| --- | --- |
| Na podstawie § 24 w zw. z § 25 ust. 1-5 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w Uniwersytecie Jagiellońskim (przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019)  zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie wg Indywidualnego Programu Studiów w roku akademickim (rok akademicki) | According to § 24 in connection with from § 25 sec. 1-5 of the Regulations of first-cycle, second-cycle, and long-cycle studies at the Jagiellonian University (adopted by the Jagiellonian University Senate Resolution No. 25 / IV / 2019), I would like to ask for consent to study according to the Individual Study Program in the academic year Enter the academic year |
| Proponowaną modyfikację programu studiów przedstawiam w załączeniu. | The proposed modification of the study program is attached. |
| **Uzasadnienie:** | **Justification:** Enter justification |

………………………………………………….

podpis studenta

student signature

Rozstrzygnięcie Dziekana

(data i podpis Dziekana)

(date and signature of the Dean)

| **polska wersja językowa:** | **English version:** |
| --- | --- |
| Załączniki:1. opinia i zgoda opiekuna naukowego
2. Indywidualny program studiów
3. zasady realizacji przedmiotów
 | Attachments:1. opinion and consent of the research supervisor
2. Individual study program
3. rules for the implementation of courses
 |