Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

* Studia niestacjonarne

* Jednolite Studia Magisterskie

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – podanie złożono w dniu .....

.....

(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Zgodnie z § 25 i § 64 ust. 1 pkt.2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o zezwolenie na realizację, w semestrze letnim * roku akademickiego ..... dalszych studiów na zasadzie indywidualnej organizacji studiów polegającej na określeniu indywidualnych terminów i sposobów realizacji obowiązków dydaktycznych, wynikających z programów studiów, w tym zaliczeń, egzaminów i praktyk.

UZASADNIENIE:

Zgodnie z § 64 ust. 1 pkt **

- ☐ 1) jestem szczególnie uzdolniony/a i wyróżniam się w nauce
- ☐ 2) wychowuję dziecko / jestem w ciąży
- ☐ 3) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności / jestem przewlekle chory/a
- ☐ 4) odbywam część studiów na innej uczelni
- ☐ 5) zostałem/am wybrany do kolegialnego organu uczelni
- ☐ 6) studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów
- ☐ 7) zostałem/am przyjęta na studia w trybie potwierdzenia efektów uczenia się.
- ☐ 8) reprezentuję uczelnię, region w różnych dziadzinach życia społecznego, kulturalnego, sportowego
- ☐ 9) z powodu szczególnej sytuacji

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsce na uzasadnienie wybranego powodu lub powodów)

W związku z tym nie mogę realizować studiów zgodnie z rozkładam zajęć.

Do wniosku załączam:

.....

.....

.....

(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE REKTORA:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*

*** zaznaczyć i wybrać właściwy powód z listy poniżej, można wybrać kilka, uzasadnić zgodnie z załącznikami, które będą złożone razem z wnioskiem ksero i oryginał do potwierdzenia*