Warszawa, dn. …………..

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| nr albumu |
| |  | | --- | |  | | rok studiów, kierunek studiów | |
| telefon, e-mail |

Kierownik Studiów

Katedry Italianistyki

Uniwersytetu Warszawskiego

Podanie o indywidualny tok studiów

Proszę o wyrażenie zgodyna odbywanie studiów w trybie indywidualnej organizacji studiów w roku akademickim 20....../20........ w semestrze ……………….. .

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………….……………………...……………………

……………………………………………………………………………...……………………………

Moja średnia ocen ze studiów wynosi ...........................................

Moim opiekunem naukowym zgodził(a) się zostać ...................................

Do podania dołączam program nauczania i plan studiów ustalony wspólnie z opiekunem naukowym.

Z poważaniem

…………………………………………………………

podpis

Opinia Kierownika studiów Katedry Italianistyki:

…………………………………………………………

data, podpis