

.....  
Imię i nazwisko

Toruń, dnia .....

.....  
Nr telefonu kontaktowego

.....  
Kierunek studiów / rok / stopień / tryb

.....  
Nr albumu

**Załącznik do wniosku o przyznanie Indywidualnej Organizacji Studiów  
w semestrze ..... roku akademickiego .....**

Zajęcia, które będą zaliczane w trybie indywidualnej organizacji

<b>Lp</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Prowadzący</b>	<b>Podpis prowadzącego potwierdzający ustalenie warunków zaliczenia</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Oświadczam, że ustaliłam/em z prowadzącymi zajęcia warunki i terminy uzyskiwania zaliczeń i zdawania egzaminów, a w szczególności zasady udziału w zajęciach oraz minimalną liczbę zajęć.

.....  
własnoręczny podpis studenta