

# PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KOSZALINIE

## Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/ Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia/ Instytut Spraw Społecznych\*

.....  
imię i nazwisko studenta, nr albumu

Koszalin, dnia .....

.....  
kierunek, specjalność, rok studiów

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
adres email

**Rektor  
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych  
w Koszalinie**

### PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ / PLAN\* STUDIÓW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację / plan\* studiów  
w semestrze ..... w roku akademickim .....

Prośbę swą motywuję tym, że .....

.....  
.....

Załączone zaświadczenia

.....  
.....

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

### OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU

Na podst. § 17 Regulaminu Studiów przychylam się do prośby Studenta/teki. IOS obejmie przedmioty określone w karcie IOS. Realizacja przedmiotów w trybie IOS zgodnie z zasadami określonymi przez prowadzących, zawartymi na platformie Moodle.

.....  
 Na podst. § 17 Regulaminu Studiów nie przychylam się do prośby Studenta/teki.

.....

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć

### DECYZJA PROREKTORA DS. NAUCZANIA I STUDENTÓW

.....  
.....

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć

\*niepotrzebne skreślić