*................................................................. . Wrocław, dnia …………………*

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………………

*(kierunek i rok studiów)*

…………………………………………………………………

*(numer albumu)*

…………………………………………………………………

*(telefon kontaktowy, adres email)*

Prodziekan ds. studenckich  
…………………………………………..

WNIOSEK

Proszę o umożliwienie realizacji studiów zgodnie z indywidualnym programem studiów (IPS) w semestrze ……………………. roku akademickiego …………………… ze względu na: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Jednocześnie informuję, że średnia moich ocen z dotychczasowego przebiegu studiów wynosi ………………………………

Proponowanym opiekunem naukowym będzie …………………………………………………..................…………........

……………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Podstawa prawna: § 23 ust. 4– Załącznik do Regulaminu studiów (Uchwała nr 68/2024 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 24 kwietnia 2024) dla kierunku Ochrona Środowiska w sprawie szczegółowych odniesień do Regulaminu studiów w Uniwersytecie Wrocławskim

*miejsce na opinię Dyrektora Międzywydziałowego Studium Ochrony Środowiska*