

Warszawa, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
rok studiów, nr albumu

.....  
adres do korespondencji

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon, e-mail

*Sz. Pan/Pani*

*Prodziekan  
Wydziału Lingwistyki Stosowanej  
Uniwersytetu Warszawskiego  
w miejscu*

### PODANIE O INDYWIDUALNY TOK STUDIÓW

Proszę o wyrażenie zgody na indywidualny tok studiów w semestrze zimowym / letnim  
..... roku studiów w roku akademickim 20...../20.....

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.

.....  
Podpis

**Opinia [NAZWA STANOWISKA OSOBY OPINIUJĄCEJ np. zastępca kierownika  
ds. studenckich]:**

.....  
.....

.....  
Data, podpis

Imię i nazwisko

[NAZWA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ STUDIA]

Rok studiów: .....

Nr albumu: .....

Opiekun naukowy: .....

**INDYWIDUALNY PLAN STUDIÓW**  
w semestrze zimowym/letnim roku akad. 20...../20.....

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin / Forma zajęć	Forma zaliczenia	Termin zaliczenia	Punktacja ECTS	Akceptacja wykładowcy	
						Imię, nazwisko	Podpis
1.							
2.							
3.							

Podpis studenta

Podpis opiekuna naukowego

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_