

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia

.....
kierunek studiów

.....
numer albumu

.....
rok studiów

**Dziekan Wydziału
Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej**

Zwracam się z prośbą o zgodę na **Indywidualną Organizację Toku Studiów** w semestrze

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na Indywidualną Organizację Toku Studiów .

.....
podpis Dziekana

.....
Miejscowość, data

Wydział Matematyki i Fizyki Stosowanej

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Kierunek, rok studiów, semestr studiów

Przedmiot	Zasady zaliczenia przedmiotu w trybie IOTS	Podpis prowadzącego przedmiot