



imię i nazwisko:
Wydział Aktorski
kierunek:,
rok studiów:, nr albumu.....
jednolite studia magisterskie
studia stacjonarne

Kraków, dnia

mgr Juliusz Chrzastowski
Prodziekan Wydziału Aktorskiego
Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów na okres, polegającą na:

Uzasadnienie:.....

Załączniki do podania:

1.
2.

.....
(podpis studenta)

Uwagi dziekanatu:

Decyzja Prodziekana: Na podstawie § 11 ust. 1 Regulaminu studiów Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**) na indywidualną organizację studiów w w/w okresie, polegająca na:

- 1) zwolnieniu z obowiązku uczęszczania na niektóre zajęcia obowiązkowe*,
- 2) przesunięcie terminów składania egzaminów poza okres wyznaczany harmonogramem sesji egzaminacyjnej*,
- 3) zindywidualizowaną formę składania egzaminów i zaliczeń*
- 4)

Zobowiązuję studentkę/ta do pisemnego poinformowania dziekanatu o ustaleniach poczynionych z poszczególnymi wykładowcami w odniesieniu do zwolnienia z uczęszczania na niektóre zajęcia oraz zdawania egzaminów i składania zaliczeń poza terminami wyznaczonymi harmonogramem sesji egzaminacyjnej.

Uzasadnienie decyzji odmownej

Kraków, dnia Podpis i pieczęć Prodziekana

*) niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór decyzji:
(data i podpis studenta)

*) niepotrzebne skreślić