Opole, dnia…………..20……r.

……………………………………………………………
 ( nazwisko i imię )

**Adnotacja Dziekanatu:**

podanie złożono w dniu: ..............................

nr rejestru: …………………………………….

…..……………………

(podpis pracownika)

…………………………………………………………….
 ( rok, kierunek, tryb studiów)

…………………………………………………………….
 ( nr albumu)

……………………………………………………………
 ( tel. Kontaktowy/e-mail)

 Dziekan

 Wydziału Nauk o Zdrowiu

 Uniwersytetu Opolskiego

**PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW \***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązującego planu studiów i programu nauczania
w semestrze .................................... roku akademickiego ..............................., w formie Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS).

**Uzasadnienie:**
( może być w formie załącznika)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ( czytelny podpis studenta/studentki)

**DECYZJA DZIEKANA:**

Na podstawie § 39 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego (tj.: uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.) Wyrażam zgodę na Indywidualną Organizację Studiów (IOS) w semestrze ....................................................., roku akademickiego ......................................................., oraz ustalam rozliczenie semestru w trybie organizacji bieżącego roku akademickiego.

Nie wyrażam zgody na indywidualną organizację studiów (IOS).

**Uzasadnienie**

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

Opole, dnia ................................. 20.........r. ..........................................................

 (podpis i pieczęć Dziekana)

**Pouczenie:**

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Uniwersytetu Opolskiego, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Opole, dnia ............................... 20....... r. ..............................

 (czytelny podpis studenta/studentki)

**\***) – o IOS może ubiegać się student, który zaliczył pierwszy rok studiów;

– do podania należy dołączyć zgodę prowadzących zajęcia na wnioskowaną formę organizacji studiów wraz z harmonogram zajęć, zaliczeń i egzaminów (Załącznik nr 1)

*Załącznik nr 1*

***Indywidualna Organizacja Studiów (IOS)***

. ……………………………………………………………
 ( nazwisko i imię )

…………………………………………………………….
 ( rok, kierunek, tryb studiów)

…………………………………………………………….
 ( nr albumu)

……………………………………………………………
 ( tel. Kontaktowy/e-mail)

**HARMONOGRAM ZALICZEŃ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot i forma zajęć (W – C – S – K – L- ZP)** | **Prowadzący zajęcia (przedmiot)**  | **Podpis** |
| **Opinia\*)** |
| **1.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **2.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **3.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **4.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **5.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **6.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **7.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **8.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **9.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ....................... |
| ................................................................ |
| **10.** | .................................................................................................................................................................................................... | ................................................................ | ...................... |
| ................................................................ |
|  |

\*) w przypadku wieloosobowej obsady kadrowej dla danej formy zajęć, opinię (zgodę) na IOS może wyrazić nauczyciel prowadzący wykład albo bezpośredni jego przełożony, oraz dziekan w szczególnie ważnych przypadkach;

**Stwierdzam, że zapoznałem się z ustalonym z prowadzącymi zajęcia harmonogramem zaliczeń poszczególnych przedmiotów oraz, że znane mi są postanowienia Regulaminu Uniwersytetu Opolskiego w sprawie IOS
i warunków zaliczania okresów studiów, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Opole, dnia .................................. 20......... r. .......................................

 (czytelny podpis studenta/studentki)