



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu**

Wałbrzych, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek)

.....
(rok, tryb studiów)

.....
(nr telefonu, e-mail)

Sz. P.
dr Małgorzata Babińska
Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **indywidualną organizację studiów** w terminie od do (dot. semestru), która zgodnie z § 22 ust. 3 Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu może być udzielona wyłącznie w przypadkach:

- opieki nad dzieckiem,
- szczególnego zaabsorbowania działalnością związaną z reprezentowaniem Uczelni,
- ważnych przyczyn losowych.

W załączeniu stosowne zaświadczenie potwierdzające zaistniałe okoliczności.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia Uczelnia

Uwagi:	Opinia Dyrektora Instytutu	Decyzja Prorektora
Liczba pkt. ECTS:		
Płatności:	Data:	Data: