Gdańsk, dnia …… 20..… r.

……..
Imię i Nazwisko

……...
numer albumu

WF / SPORT* **pierwszy / drugi *** **I / II / III *** ….....
stopień rok studiów nr grupy

……..……
Tel, e-mail

……
data wpływu do dziekanatu

Dziekan Wydziału WF
dr hab. Tomasz Tomiak prof. AWFiS

Wniosek o IPS - Indywidualny Plan / Program Studiów

Na podstawie § 29 Regulaminu studiów AWFiS w Gdańsku z dnia 18 kwietnia 2018 r. proszę o rozłożenie (cyfra słownie) …….....…… roku studiów, pierwszego / drugiego stopnia* na okres dwóch lat, w znaczeniu wpisania na listy studentów tego samego roku studiów w kolejnym roku akademickim, w latach …….....…… i …….....……..…

Niniejszym poświadczam, iż jestem świadomy, że będę rozliczany po każdym semestrze na podstawie proponowanego przeze mnie planu zaliczania przedmiotów.
(IPS nie ma takich samych uprawnień jak status IOS)

Moim opiekunem jest ……
imię i nazwisko nauczyciela

Wyrażam zgodę …….…….
podpis opiekuna

Prośbę swą motywuję……...
……...
……..
……...
……...

……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...

Załączniki :

1. Plan zaliczania przedmiotów

Z poważaniem

……..
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów AWFiS w Gdańsku § 29 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przyznanie IPS w latach akademickich …….....…… i …….....……..…

……
data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić