……………………………………………..…………………… …………………… KATOWICE, DNIA ……………… 20……. r.

IMIĘ I NAZWISKO NUMER ALBUMU

**STUDIA:** PIERWSZEGO STOPNIA / DRUGIEGO STOPNIA / **FORMA:** STACJONARNA/NIESTACJONARNA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

**ROK STUDIÓW:**  I II III IV V **SEMESTR:** I II III IV V VI VII VIII IX X

**KIERUNEK:** ……………………………………………………………………..

**TEL.KONTAKT:** ……………………………………………………………….. **ADRES E-MAIL:** …………………………………………………….

**REKTOR**

**UCZELNI METROPOLITALNEJ**

**W KATOWICACH**

**P O D A N I E**

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYRAŻENIE ZGODY NA:

□ PRZEDŁUŻENIE SESJI SEMESTRU ……… W ZWIĄZKU Z NIEZALICZENIEM PRZEDMIOTÓW **(WYMIENIĆ PRZEDMIOTY I WSKAZAĆ DATY, W KTÓRYCH ODBYŁY SIĘ ZALICZENIA/EGZAMINY):**

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

□ POWTARZANIE PRZEDMIOTU/ÓW: ………………………………….……………………………………..…..………….......………………………………………………………………………………………………..Z WARUNKOWYM WPISEM NA NASTĘPNY SEMESTR W SEMESTRZE ………. ROKU AKAD. ………………..………

□ POWTARZANIE SEMESTRU ……… W ZWIĄZKU Z NIEZALICZENIEM PRZEDMIOTÓW: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ PRZENIESIENIE PRAKTYKI Z SEMESTRU ………. NA SEMESTR ………. W ROKU AKAD. ………………..………………………………………………………………………………………………………………………

□ URLOP DZIEKAŃSKI NA OKRES (ROKU/SEMESTRU) ……………………………………………….……………………………………………………………………………………….

□ ZMIANĘ KIERUNKU/SPECJALNOŚCI/SYSTEMU/ŚCIEZKI STUDIÓW Z ………………….…..……………………..

………………………………. NA ……………………………………………………………………………….……..………………….….

□ INDYWIDUALNY TOK STUDIÓW (IOS) - ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU UCZESTNICZENIA W ZAJĘCIACH SEMESTRU ………………..…………….……………………………

□ MOŻLIWOŚĆ PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ – PROJEKTOWEJ INDYWIDUALNIE/W ZESPOLE DWUOSOBOWYM Z ……………………………………………………………………………………………………………..…….

**(KONIECZNA OPINIA PROMOTORA – PATRZ STRONA 2)\***

□ ZMIANĘ PROMOTORA Z ……………………………………………………………………………………..…………….………… NA …………………………………………………………………………………………………………………………...………………….

**(KONIECZNA OPINIA PROMOTORA – PATRZ STRONA 2)\***

□ INNE: ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

UZASADNIENIE:

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

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

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

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

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

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

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

**…………………………………………………………**

**PODPIS STUDENTA**

ZAŁĄCZNIKI:

* …………………………………………………………………………………….…
* ……………………………………………………………………………….………
* …………………………………………………………………………………….…
* ……………………………………………………………………………….………

* **DOTYCZY PODAŃ O ZMIANĘ PROMOTORA**

OPINIA/PODPIS PROMOTORA OPINIA/PODPIS PROMOTORA

**OD** KTÓREGO STUDENT CHCE SIĘ **DO** KTÓREGO STUDENT CHCE SIĘ

PRZEPISAĆ: SIĘ PRZEPISAĆ:

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

* **DOTYCZY PODAŃ O:**

- PRZEDŁUŻENIE SESJI OSTATNIEGO SEMESTRU STUDIÓW Z PRZEDMIOTU SEMINARIUM DYPLOMOWE - MOŻLIWOŚĆ PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ – PROJEKTOWEJ INDYWIDUALNIE/ W ZESPOLE 2 OS.

OPINIA PROMOTORA DOT. STANU ZAAWANSOWANIA PRACY SEMINARZYSTY/ POPARCIA WNIOSKU DOT.

ZMIANY SKŁADU ZESPOŁU PROJEKTOWEGO :

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

DECYZJA REKTORA

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