

Zielona Góra,

Imię i nazwisko doktoranta:

Kierunek i rok studiów:

Numer albumu: Telefon.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

***Kierownik Studiów Doktoranckich
Wydziału Humanistycznego UZ***

Prośba dotyczy:

Przyznania **Indywidualnej Organizacji Studiów** w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim:

.....

Uzasadnienie prośby:

.....

(podpis doktoranta)

Opinia Promotora

Decyzja Kierownika Studiów Doktoranckich:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na IOS w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim:

.....

Legenda:

* niepotrzebne skreślić

.....

(data)

.....

(pieczętka i podpis Kierownika Studiów Doktoranckich)

Dodatkowe informacje: