Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać Nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać nr albumu***

*Numer albumu*

Matematyka, ***Wybierz stopień, rok, semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Wybierz specjalność***

*Specjalność*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać nr telefonu***

*Numer telefonu*

Szanowny Pan

dr Tomasz Drwięga

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

Wydziału Matematyki Stosowanej

**Podanie o zmianę indywidualnego planu studiów (IPS)**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na dokonanie zmian w indywidualnym planie studiów (IPS) drugiego stopnia według załączonej poniżej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykreślony z IPS** | **Przedmiot dodany do IPS** |
| **Nazwa przedmiotu** | **Numer semestru** | **Liczba godzin** | **Forma zal.** **Egz.(E), zal. (Z)** | **Liczba ECTS** | **Grupa** **(G1, S1, K1-K5)** | **Nazwa przedmiotu** | **Numer semestru** | **Liczba godzin** | **Forma zal.** **Egz.(E), zal. (Z)** | **Liczba ECTS** | **Grupa****(G1, S1, K1-K5)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Tabelę należy wypełnić na komputerze, niepotrzebne wiersze należy usunąć |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 1 – ***Aktualny plan studiów***

…………..……………………..

Podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **ZGODA OPIEKUNA SPECJALNOŚCI**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zmianę IPS zgodnie z tabelą.…………………. …..…………………….. Data Podpis opiekuna | **ADNOTACJE DZIEKANATU**Przedstawiony IPS jest zgodny/niezgodny\* z zasadami konstruowania planu.……………. ………………………… Data Podpis |

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zmianę planu studiów zgodnie z tabelą.

***UWAGI***

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

podpis Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia