*Załącznik nr 2 – wzór wniosku o przyznanie Indywidualnego Programu Studiów*

**Dane wnioskodawcy:**

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………

(numer albumu)

………………………………………………………………

(rok studiów z dnia złożenia wniosku)

………………………………………………………………

(kierunek i tryb studiów)

………………………………………………………………

(adres poczty elektronicznej – mail)

………………………………………………………………

(numer telefonu)

**Sz. P.**

**Dziekan**

………………………………………………………………

**Wydział Farmaceutyczny**

**Uniwersytetu Jagiellońskiego**

**Collegium Medicum**

**ul. Medyczna 9**

**30-688 Kraków**

Działając na podstawie Uchwały Rady Wydziału Farmaceutycznego UJCM nr … z dnia … w przedmiocieszczegółowych zasad odbywania studiów według Indywidualnego Programu Studiów, zwracam się z wnioskiem o przyznanie Indywidualnego Programu Studiów:

* na kierunku: .……………..……………………………………………………………………………………………………,
* w ramach roku studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………,
* w roku akademickim: …………………………………………………………………………………………………………………...

**U Z A S A D N I E N I E**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, że do czasu zawiadomienia mnie o wydaniu decyzji o przyznaniu Indywidualnego Programu Studiów, jestem zobowiązany do odbywania studiów zgodnie z programem studiów.

……………………………………………………………………

(data i podpis)

Załączniki:

1. zgoda nauczyciela akademickiego na pełnienie funkcji opiekuna naukowego,
2. propozycja Indywidualnego Programu Studiów,
3. kopie dokumentów potwierdzających realizowanie przez studenta działalności naukowej.