Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 01/10/2019
Rektora Wyższej Szkoły Biznesu, Mediów i Reklamy w Warszawie
z dnia 01.10.2019 r.

_____ _____
Imię i nazwisko wnioskodawcy Data wpływu wniosku

_____
Nr albumu

_____
Rok studiów, semestr, kierunek, poziom* i forma** studiów,

_____
Adres korespondencyjny

_____
Nr telefonu oraz adres e-mail

Dziekan Wydziału _____
Wyższej Szkoły Biznesu, Mediów i Reklamy w Warszawie

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA KSZTAŁCENIE W RAMACH INDYWIDUALNEGO TOKU STUDIÓW (ITS)

Proszę o wyrażenie zgody na realizację studiów w ramach ITS w roku akademickim _____

Tematyka ITS: _____

Z dotychczasowego toku studiów uzyskałam/-em średnią ocen: _____

Uzasadnienie:

_____

_____

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

1. zaświadczenie wydane przez opiekuna koła naukowego, potwierdzające aktywną działalność naukową lub udokumentowany dorobek naukowy (*np. udział w grantach, wydane publikacje, referaty*),
2. wykaz przedmiotów z wybranej dyscypliny do realizacji w ramach ITS,
3. pisemną opinię opiekuna naukowego.

_____
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Potwierdzenie średniej ocen przez Dziekanat:

Średnia ocen z dotychczasowego toku studiów *(od I roku do dnia składania wniosku)* wynosi _____ .

_____
/data, pieczęć i podpis pracownika Dziekanatu/

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. ITS:

_____

_____

_____
/data, pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora ds. ITS/

Rozstrzygnięcie Dziekana:

_____

_____

Przydzielony opiekun naukowy: _____

_____
/data, pieczęć i podpis Dziekana/

_____
**Poziom studiów: studia pierwszego stopnia,*
*** Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*