

Bydgoszcz, dn. r.

Imię i nazwisko:

.....

Numer albumu:

--	--	--	--	--

Kierunek/ Obszar studiów:

.....

Rok studiów: **Grupa:**

Tel. kontaktowy:

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW

Jadeklaruję przystąpienie
(imię i nazwisko)

do Indywidualnej Organizacji Studiów w semestrze

w roku akademickim

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Instrukcją do Regulaminu Studiów w sprawie
Indywidualnej Organizacji Studiów z dnia 25 września 2015 r.
i akceptuję wszystkie jej warunki.*

.....
(Podpis studenta)

.....
(Data i czytelny podpis pracownika Dziekanatu)