

.....
pieczęć Wydziału

Kraków,

Nr

**Decyzja
w sprawie indywidualnej organizacji studiów**

Wyrażam zgodę, aby Pan/i/

.....
imię i nazwisko

syn/ córka

urodzony/a w
data

odbywał/a w roku akademickim w semestrze
stacjonarne / niestacjonarne studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite studia
magisterskie zgodnie z planem indywidualnej organizacji studiów

na kierunku studiów:, specjalność:

na Wydziale

Podstawa prawna: § 10 Regulaminu studiów na Politechnice Krakowskiej (zarządzenie nr 20
Rektora PK z 25.04.2006 r.)

.....
podpis i pieczęć imienna Dziekana lub Prodziekana

Okrągła pieczęć urzędowa

Otrzymują:

3. Adresat
4. a/a

^{*)} niepotrzebne skreślić