**4.1.3.-F01 Formularz wniosku studenta o IPS**

*.................................................................................................... Wrocław, dnia …………………..*

 *(imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………*

 *(kierunek i rok studiów)*

*…………………………………………………………………*

 *(adres)*

*…………………………………………………………………*

 *(telefon kontaktowy, adres email)*

 Prodziekan ds. nauczania

 Wydziału Nauk Biologicznych

WNIOSEK

Proszę o umożliwienie realizacji studiów zgodnie z indywidualnym planem studiów (IPS) w semestrze ……………………. roku akademickiego …………………… ze względu na: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Jednocześnie informuję, że średnia moich ocen z dotychczasowego przebiegu studiów wynosi ………………………………………………..

Proponowanym opiekunem naukowym będzie ………………………………………………….……………….............

Opiekunem projektu badawczego (jeśli dotyczy) będzie: ………………………………………………….………..….

 ……………………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

Decyzja Prodziekana ds. nauczania: …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………

 (podpis Prodziekana ds. nauczania)