Warszawa, dnia……………………………

Imię i Nazwisko ………………………………………..

Numer Albumu …………...…………………………..

Wydział ………………………………………..

Kierunek/Rok studiów ……………………………..

**WNIOSEK**

**o przyznanie Indywidualnego Planu Studiów**

Wnioskuję o przyznanie Indywidualnego Planu Studiów z powodu:

* równoległe studiowanie na więcej niż jednym kierunku,
* trudna sytuacja osobista (sprawowanie opieki nad innymi osobami) lub zdrowotna (niepełnosprawność lub choroba),
* stypendysta programu Erasmus+,
* zaangażowanie w sposób szczególny w pracę na rzecz stowarzyszeń i organizacji studenckich działających przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym,

Uzasadnienie wniosku należy przedstawić w załączniku do wniosku.

Wykaz załączonych dokumentów:

1. Uzasadnienie wniosku
2. Zaświadczenie uzyskania stypendium w programie Erasmus+

**DECYZJA DZIEKANA**

1. **Wyrażam zgodę** na przyznanie Indywidualnego Planu Studiów na okres roku akademickiego

………………… od dnia ……………………… do dnia ……………………….

1. **Nie wyrażam zgody** na przyznanie Indywidualnego Planu Studiów.

……………………………………………..

(data i podpis Dziekana)