

.....
(prénom et nom)
.....
(année et parcours d'études)
.....
(forme et cycle d'études)
.....
(adresse e-mail)
.....
(numéro de téléphone)
.....
(numéro de la carte d'étudiant)

.....
(lieu, date)

Madame/ Monsieur

Directeur/Directrice/ Vice-Directeur/Vice-Directrice
de l'Institut

de l'Université Pédagogique
de Cracovie

DEMANDE D'ORGANISATION INDIVIDUELLE DES ÉTUDES

Je vous demande de bien vouloir consentir à une organisation individuelle de mes études dans le semestre d'été/d'hiver de l'année

Ma demande est motivée par le fait que

.....

.....

.....

Veillez trouver ci-joint le plan complet de l'organisation individuelle de mes études.

Espérant avoir une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur/ Madame la Directrice , mes salutations respectueuses.

.....
(Signature de l'étudiant)

Décision du Directeur/Directrice/ Vice-Directeur/Vice-Directrice de l'Institut concernant une organisation individuelle d'études:

- Je suis d'accord
- Je ne suis pas d'accord parce que
- Je vous invite à un entretien pendant mes heures de permanence pour discuter de ce sujet.

Date: Signature:

Remarques:

Nom et prénom: Numéro de la carte d'étudiant:

Année, parcours et forme d'études:

Plan de l'organisation individuelle des études dans le semestre d'été/ d'hiver de l'année

Cours/ stage	Forme de la validation <i>(à remplir par le professeur)</i>		Professeur (titre et grade universitaire, prénom et nom)	Date de la réalisation de la validation	Signature du professeur
	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				
	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				
	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				

	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				
	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				
	Cours magistral				
	Travaux pratiques				
	Examen				

Je confirme les données du tableau ci-dessus.

Date:

Signature: