

Radom, dnia.....

imię i nazwisko:.....

kierunek:.....

semestr:.....

rodzaj studiów: \_ stacjonarne \_ niestacjonarne<sup>1</sup>

nr albumu:

**REKTOR**  
**Europejskiej Uczelni Społeczno-Technicznej**  
**im. Roberta Schumana**

**dr Maciej Ferek**

**P O D A N I E**

Dotyczy: wyrażenia zgody na Indywidualny Tok Studiów  
Proszę o przyznanie Indywidualnej Organizacji Studiów (ITS) w roku akademickim  
..... semestr .....

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....

Podpis studenta.....

Decyzja:

Podpis Rektora

---

<sup>1</sup> Zakreśl właściwe