

Wałbrzych, dniar.

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu rok studiów tryb studiów kier.

.....
dokładny adres – ul.;

.....
kod; miejscowość;

.....
nr tel.

.....
adres email

**JEGO MAGNIFICENCJA
REKTOR WYŻSZEJ SZKOŁY
ZARZĄDZANIA I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
z siedzibą w Wałbrzychu**

Zwracam się z prośbą o przyznanie Indywidualnej Organizacji Studiów zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 2 Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce z dnia 20 lipca 2018 r.

Szczegółowe uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

* Obowiązkowo należy wypełnić zaznaczone pola, szczególnie kontakt telefoniczny.