**Wniosek o Indywidualny Plan Studiów**

(aneks do Learning Agreement for Studies)

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................  
Wydział: .......................................................................................................................................  
Instytut: ………………………………………………………………………………………………………………………………....  
Nr albumu: ..................................................................................................................................  
Rok i semestr studiów podczas trwania wyjazdu: .......................................................................  
Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie \*

Kierunek: ………………………………………………………………………………………………………………………………..  
Specjalność: ……………………………………………………………………………..…………………………………………….  
Uczelnia przyjmująca: .................................................................................................................  
Kraj uczelni przyjmującej: ………………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na Indywidualny Plan Studiów w roku akademickim 20……. / 20……. w związku z realizacją mobilności w ramach Programu Erasmus+.

Indywidualny Plan Studiów będzie polegał na tym, że poniższe przedmioty z semestru letniego/zimowego\* roku akademickiego 20....... /20........ zostaną zaliczone przeze mnie na Uniwersytecie Jagiellońskim przed / w trakcie / po powrocie\* z wymiany do końca wskazanego wyżej roku akademickiego na podstawie wskazanego poniżej Indywidualnego Planu Studiów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Warunki zaliczenia | Liczba godzin | ECTS | Podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jestem świadomy/a, iż w przypadku niezrealizowania wyżej wymienionych przedmiotów będę zobowiązany/a w kolejnym roku akademickim do ich zaliczenia na podstawie wpisu warunkowego/powtarzania roku studiów\* na zasadach określonych w Regulaminie Studiów, z uwzględnieniem zasad pobierania opłat za usługi edukacyjne na Uniwersytecie Jagiellońskim.

Student/ka

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

(data) (podpis)

Wydziałowy / Instytutowy Koordynator Programu Erasmus+

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

(data) (pieczęć i podpis)

Dziekan

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na Indywidualny Plan Studiów.

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

(data) (pieczęć i podpis)