

Imię i nazwisko
Numer albumu
Kierunek
Rok i semestr studiów
Forma i poziom studiów
Data

**PRODZIEKAN
WYDZIAŁU FILOLOGICZNEGO
UNIWERSYTETU ŁÓDZKIEGO**

.....

Dotyczy indywidualnej organizacji studiów

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na możliwość kontynuowania studiów w ramach Indywidualnej Organizacji Studiów w roku akad..... w związku z

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
/ podpis studenta/

Decyzja Prodziekana Wydziału Filologicznego UŁ:

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

Łódź, dn.

.....
(podpis Prodziekana)

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
(podpis studenta)