

Warszawa, / / 202.....

.....
(Imię i nazwisko Studenta) (Student's name and surname)

.....
(Semestr studiów, kierunku) (Semester, Field of study)

.....
(Specjalizacja) (Specialisation-Major)

.....
(Nr Albumu) (Student's ID number)

.....
(Nr telefonu lub e-mail Studenta) (Student's phone number or e-mail)

Do: Dziekan, Społeczna Akademia Nauk
To: Dean, University of Social Sciences

**WNIOSEK O INDYWIDUALNĄ
ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

**APPLICATION FOR INDIVIDUAL
ORGANIZATION OF STUDIES**

Zwracam się z prośbą o przyznanie Indywidualnej
Organizacji Studiów w semestrze:

I am asking for the possibility of the Individual
Organization of Studies in the semester:

.....
(semestr, który Student chce powtarzać) (the semester that the Student wants to repeat: 1st, 2nd, 3rd, etc.)
w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

Prośbę swą motywuję: I motivate my request by:

.....
.....
Załączniki: Attachments:

.....
(podpis Studenta) (Student's signature)

DECYZJA DZIEKANA DEAN'S DECISION

Na podstawie § 12 ust. 1 Regulaminu Studiów
Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi:

According to § 12 clause 1 of the Regulations of
Studies at the University of Social Sciences based in
Łódź:

wyrażam zgodę | **I agree** [] [] nie wyrażam zgody | **I do not agree**

na indywidualną organizację studiów w semestrze: for individual organization of studies in the
semester:

.....
w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

..... / / 202.....,
(data i podpis Dziekana) (date and Dean's signature)

Pouczenie: Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów
Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji
Dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie
wnosi się za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od
daty otrzymania decyzji Dziekana. Do odwołania należy
dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

Instruction: Pursuant to § 64 sec. 1 of the Regulations of
Studies at the University Social of Sciences with its seat in
Łódź, you may appeal against the Dean's decision to the
Rector. The appeal is filed through the Dean within 14 days
from the date of receipt of the Dean's decision. Documents
relating to the case must be attached to the appeal.

Potwierdzam odbiór decyzji.

I confirm receipt of the decision.

..... / / 202.....,
(data i podpis Studenta) (date and Student's signature)