

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
NAZWISKO, IMIĘ (DRUKOWANYMI)

.....  
Adres

.....  
nr telefonu

.....  
email

**JM Rektor  
Uczelni Biznesu i Nauk  
Stosowanych „Varsovia”**

Na podstawie Regulaminu Uczelni Biznesu i Nauk Stosowanych „Varsovia” Roz. 9 § 29, pkt 3., uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na Indywidualną Organizację Studiów na kierunku ....., studia ..... stopnia/jednolite magisterskie.

Z poważaniem,

.....  
(Data i podpis studenta)

Na opiekuna naukowego IOS wyznaczam .....