### Załącznik nr 1

### do Wydziałowego Regulaminu Indywidualnego Programu z dnia 24 lutego 2023 r.

### w sprawie deklaracji pracownika o gotowości do sprawowania funkcji Opiekuna

# Zgoda na objęcie funkcji opiekuna

Ja, niżej podpisana/y, po zapoznaniu się, zaakceptowaniu i zobowiązaniu do przestrzegania warunków pełnienia funkcji opiekuna, oświadczam, że spełniam wszystkie warunki określone w regulaminie IPS i deklaruję przyjęcie opieki Opiekuna nad indywidualnym programem Studenta:

## Dane Studenta ubiegającego się o IPS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Nr albumu | Stopień studiów | Rodzaj studiów |  |
|  |  |  |  |
| Wydział | Kierunek studiów |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |    ……./………../20….   ----------------------------------------------  |
| Data i podpis opiekuna  |

### Załącznik 2

### do Wydziałowego Regulaminu Indywidualnego Programu z dnia 24 lutego 2023 r.

### w sprawie opisu projektu badawczego, pod którego kątem jest budowany IPS

### wraz z planem pracy i kamieniami milowymi

# Opis projektu badawczego

Realizację Indywidualnego Programu Studiów w semestrze letnim/zimowym roku akademickiego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ motywuję gotowością do realizacji indywidualnego zadania projektowego pod opieką \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Poniżej zamieszczony został opis realizowanego zadania.

## Projekt:

|  |
| --- |
| **Podstawowe informacje o projekcie** |
| Tytuł projektu: |
|  |
| Streszczenie projektu: |
|  |
| Słowa kluczowe: |
|  |

### Załącznik 2

### do Wydziałowego Regulaminu Indywidualnego Programu z dnia 24 lutego 2023 r.

### w sprawie opisu projektu badawczego, pod którego kątem jest budowany IPS

### wraz z planem pracy i kamieniami milowymi

|  |
| --- |
| **Plan realizacji projektu** |
| Okres realizacji zadania | Nazwa planowanego działania | Rezultat działania |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Data i podpis studenta  |  ……./………../20….   ----------------------------------------------  |

|  |  |
| --- | --- |
| Akceptuję zaplanowane zadania i ich planowane rezultaty   |    ……./………../20….   ----------------------------------------------  |
| Data i podpis opiekuna  |

### Załącznik 3

### do Wydziałowego Regulaminu Indywidualnego Programu z dnia 24 lutego 2023 r.

### w sprawie Planu Indywidualnego Programu Studiów

# Plan Indywidualnego Programu Studiów

# w semestrze letnim/zimowym [[1]](#footnote-1)roku akademickiego \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Nr albumu | Stopień studiów | Rodzaj studiów |  |
|  |  |  |
| Wydział | Kierunek studiów |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmioty zachowane ze ścieżki obowiązującej Studenta** | **Prowadzący (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)** |
| kod przedmiotu | nazwa przedmiotu | ECTS | W | Ć | L | P | S | I |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Przedmioty dodatkowe spoza ścieżki studenta wprowadzone do planu IPS** | **Prowadzący(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)** |
| kod przedmiotu | nazwa przedmiotu | ECTS | W | Ć | L | P | S | I |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Załącznik 3

### do Wydziałowego Regulaminu Indywidualnego Programu z dnia 24 lutego 2023 r.

### w sprawie Planu Indywidualnego Programu Studiów

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmioty pomijane ze ścieżki obowiązującej Studenta** | **Prowadzący (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)** |
| kod przedmiotu | nazwa przedmiotu | ECTS | W | Ć | L | P | S | I |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Data i podpis studenta  |  ……./………../20….   ----------------------------------------------  |

|  |  |
| --- | --- |
| Akceptuję program   |    ……./………../20….   ----------------------------------------------  |
| Data i podpis opiekuna  |

Opinia dyrektora jednostki organizacyjnej

|  |  |
| --- | --- |
| Popieram/ Nie popieram  |   ----------------------------------------------  ……./………../20….    |
| Data i podpis dyrektora ds. kształcenia  |

Opinia rady kierunku studiów

|  |  |
| --- | --- |
| Popieram/ Nie popieram  |    ----------------------------------------------  ……./………../20….    |
| Data i podpis  przewodniczącego rady kierunku  |

 Opinia prodziekana ds. kształcenia

|  |  |
| --- | --- |
|   Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na realizację indywidualnego programu studiów.  |   …………………………………………… …./………../20…  |

Decyzja prodziekana ds. studenckich

|  |  |
| --- | --- |
|   Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na realizację indywidualnego programu studiów.  |   …………………………………………… …./………../20…  |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)