*Poniższy wniosek stanowiący Indywidualny Plan Edukacyjny w Projekcie Uczelnie Przyszłości wypełnia każda osoba uczestnicząca w projekcie*

Warszawa, dnia ………………………………

**Wniosek o udzielenie indywidualnego planu studiów w związku z udziałem w Projekcie Uczelnie Przyszłości**

Imię i nazwisko studenta: …………………………….

Nr albumu: ……………………………………………

Kierunek i sem. studiów: ……………………………..

Dziekan Wydziału ……… (nazwa wydziału) ……

W związku z udziałem w Projekcie Uczelnie Przyszłości (zwanym dalej Projektem UP) na podstawie §28 Regulaminu Studiów w Politechnice Warszawskiej oraz §3 ust. 4 decyzji nr 36/2025 Rektora PW z dnia 27 lutego 2025 r. w sprawie dodatkowych zasad rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie UP zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udzielenie mi indywidualnego planu studiów i zwolnienie mnie z udziału w poniższych przedmiotach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. A** – przedmioty z obecnego programu studiów do zastąpienia aktywnościami w ramach Projektu UP | | | | |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu** | **Ramowy semestr studiów** | **Rodzaj i liczba godzin zajęć (W/Ć/L/P)** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Swoją prośbę motywuję uczestnictwem w Projekcie UP realizując Indywidualny Projekt Innowacyjny (zwany dalej IPI) o nazwie: …………………………………………………………………………………….

pod opieką ……………………………………………………………………………………………………...

w zespole z *(jeśli dotyczy)*: ………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………………………………*(imiona, nazwiska i wydziały osób z zespołu)*

Podczas udziału w Projekcie UP realizować będę poniższe aktywności:

* **Semestr nr 1 udziału w Projekcie UP** (cykl realizacji …………)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tab. B1** – aktywności realizowane podczas przygotowywania IPI | **Liczba punktów ECTS** |
| Warsztaty projektowe \* | **3** |
| Opracowanie Indywidualnego Projektu Innowacyjnego \*\* | **3** |

\* *wykreślić wiersz, jeśli wypełnia osoba inna niż Osoba kierująca IPI  
\*\* wykreślić wiersz, jeśli osoba przystąpiła do udziału w Projekcie UP po pozytywnej obronie przed BZIK*

* **Semestry nr 2 oraz 3 udziału w Projekcie UP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tab. B2** – aktywności realizowane podczas realizacji IPI | **Liczba punktów ECTS** | **Cykl realizacji** (np. 2025Z) |
| Realizacja Indywidualnego Projektu Innowacyjnego 1 | **9** |  |
| Realizacja Indywidualnego Projektu Innowacyjnego 2 | **9** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tab. B3** – tematy realizowanych mikrokursów (max 3) | **Wymiar godzinowy** (10 – 30 h każdy) | **Liczba punktów ECTS** (max 2 każdy) | **Cykl realizacji** (np. 2025Z) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwy kamieni milowych projektu** (min. 3) | **Planowana data terminu osiągnięcia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………… |
| Podpis Studenta | Podpis Opiekuna |
| …………………………………… | …………………………………… |
| Podpis Dziekana | Podpis Koordynatora MES |

Do wniosku dołącza się:

- opis Indywidualnego Projektu Innowacyjnego,

- zagadnienia do pracy z Mentorami wraz z wymiarem godzin tego wsparcia.