

.....  
imię i nazwisko osoby wnioskującej

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
nr PESEL

## **WNIOSEK o potwierdzanie efektów uczenia się w PWSZ w Nysie**

Niniejszym wnioskuję o potwierdzenie uzyskanych dotąd przez mnie efektów uczenia się w celu zaliczenia części punktów ECTS przypisanych do programu kształcenia realizowanego na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych \*

na kierunku ..... w PWSZ w Nysie.

Proszę o uznanie przedmiotu/ów .....

.....

liczba punktów ECTS .....

Do wniosku załączam \*\*:

1. Uzasadnienie merytoryczne: opis nabytej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.
2. Świadectwo dojrzałości.
3. Dyplom/odpis dyplomu uzyskania tytułu zawodowego licencjata lub równoważnego.
4. Dyplom /odpis dyplomu tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego.
5. Świadectwo/a z miejsc pracy potwierdzające posiadane doświadczenie zawodowe.
6. Dokumenty potwierdzające uzyskane efekty uczenia się.
7. Dowód uiszczenia opłaty za przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się.
8. Oświadczenie o zapoznaniu się z zakładanymi efektami kształcenia przewidzianymi dla poszczególnych przedmiotów na danym kierunku studiów

\* - niepotrzebne skreślić    \*\* - odpowiednie zakreślić

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe.

Zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczonym przez Komisję ds. weryfikacji efektów uczenia się terminie na posiedzeniu w/w Komisji oraz oświadczam, iż zapoznałem/am się z procedurą potwierdzania efektów uczenia się obowiązującą w Uczelni, nie wnoszę uwag do zapisów w niej ujętych i będę w pełni respektować wynikające z niej konsekwencje, tak w przypadku uznania efektów uczenia się jak i w przypadku ich nieuznania.

.....  
data

.....  
podpis osoby wnioskującej

Wypełnia Przewodniczący Instytutowej Komisji ds. weryfikacji efektów uczenia się

zwołuję posiedzenie Komisji na dzień ..... na godz. ....

w sali nr ..... w budynku .....

.....

Data i podpis

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Osobę zainteresowaną powiadomiono o terminie i miejscu posiedzenia Instytutowej Komisji ds. weryfikacji efektów uczenia się ze wskazaniem obowiązku stawiennictwa się na posiedzenie.

.....

Data i podpis