

Wydział.....

Warszawa, dnia.....

Nr wniosku

**Decyzja Wydziałowej Komisji ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się
Nr**
w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się

Na podstawie Uchwały Senatu AWF Warszawa nr 63/2014/2015 oraz Arkusza Oceny Zgodności Efektów Uczenia się z efektami kształcenia, stanowiącego załącznik nr 2 do ww. uchwały

nie potwierdza się

Pani/PanuPesel adres
osiągnięcia efektów uczenia się jako tożsamyh z efektami kształcenia w zakresie programu kształcenia na kierunku o profilu praktycznym/ogólnoakademickim*
na studiach pierwszego/drugiego stopnia*, dla przedmiotu(ów):

Lp	Nazwa przedmiotu	Liczba punktów ECTS
1.		
....		

Uzasadnienie

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje Pani(u) wniesienie odwołania do Odwoławczej Komisji ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszej decyzji, za pośrednictwem dziekana wydziału prowadzącego kierunek studiów, na który odbywa się w stosunku do Pana/Pani proces potwierdzania efektów uczenia się

Komisja ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się
Wydział.....

1. *Czytelne podpisy członków komisji*
2.
3.
4.
5.

Otrzymują:

1.....

2.....

* zaznaczyć właściwe