

Arkusz oceny zgodności deklarowanych efektów uczenia się z efektami uczenia się przyjętymi dla programu studiów*

Potwierdzenie efektów uczenia się

Dane wnioskodawcy: **data:**

Imię

Nazwisko.....

Wydział: **Numer wniosku:**.....

Kierunek:

Profil: Praktyczny/Ogólnoakademicki.

Poziom: Studia pierwszego stopnia/Studia drugiego stopnia.

Planowane rozpoczęcie kształcenia w cyklu

lp	Efekty uczenia się	Efekty uczenia się kierunkowe (symbol/-e)	Grupa przedmiotów/na zwa przedmiotu	Liczba pkt ECTS	Status (na podstawie protokołów z egzaminów walidacyjnych) Potwierdzono / nie potwierdzono
Suma punktów ECTS					Co stanowi % pkt ECTS dla programu studiów kierunku, poziomu i profilu

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

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

* wypełniany na podstawie analizy złożonego portfolio oraz wyniku/-ów egzaminu/-ów walidacyjnych