

Wydział W

Wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się
Nr

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię
2. Nazwisko
3. Pesel
4. Adres Miejscowość kod pocztowy.....
5. Dane kontaktowe:
 - a) numer telefonu
 - b) adres e-mail

II Wykształcenie:

Wykształcenie	Nr dyplomu/świadectwa	Wydany przez	Data uzyskania
Średnie			
Wyższe licencjackie/inżynierskie			
Wyższe magisterskie			
Kolegium Nauczycielskie			

Wnioskuje o potwierdzenie efektów uczenia się potwierdzonych dokumentami i dowodami złożonymi w Portfolio, umożliwiającymi podjęcie kształcenia:

Na studiach pierwszego/drugiego stopnia *

Na kierunku, o profilu praktycznym/ogólnoakademickim *

Potwierdzam, że wszystkie podane przez mnie dane oraz załączone dowody potwierdzające uzyskanie efektów uczenia się są prawdziwe.

Data i podpis wnioskodawcy

.....

III. Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy

.....

Załączniki:

1. Portfolio
2. Potwierdzenie wniesienia opłaty