

Nr wniosku _____

Data wpływu _____

_____ (miejsowość i data)

**WNIOSEK
O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ UZYSKANYCH
W SYSTEMIE EDUKACJI POZAFORMALNEJ LUB NIEFORMALNEJ**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko _____

Adres korespondencyjny _____

Data i miejsce urodzenia _____

Telefon _____

Adres e-mail _____

Wnioskuję o weryfikację efektów uczenia się nabytych w edukacji pozaformalnej i nieformalnej oraz uznanie ich w ramach przedmiotu

PRZEDMIOTY KIERUNKOWE

Nazwa przedmiotu	Efekty kształcenia zdefiniowane w karcie przedmiotu/sylabusie	Punkty ECTS

PRZEDMIOTY OGÓLNE

Nazwa przedmiotu	Efekty kształcenia zdefiniowane w karcie przedmiotu/sylabusie	Punkty ECTS

realizowanego na kierunku kształcenia _____
na Wydziale _____ PWST im. L. Solskiego w Krakowie.

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty z tytułu postępowania związanego z potwierdzeniem efektów uczenia się.

_____ (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. _____

2. _____

Oświadczenie do wniosku

Oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem potwierdzania efektów uczenia się* obowiązującym w PWST im. L. Solskiego w Krakowie i akceptuję jego treść.

_____ (podpis czytelny)