

.....  
(miejsowość, data)

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  
**w związku z ubieganiem się o przyjęcie na studia do PJATK**  
**w roku akademickim ..... kierowany do**  
**Wydziałowej Komisji ds. weryfikacji efektów uczenia się na**

.....  
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

**I. Dane osobowe Wnioskodawcy:**

1. Imię: .....

2. Nazwisko: .....

3. PESEL: .....

4. Adres do korespondencji:

Ulica i numer domu/mieszkania: .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

5. Numer telefonu kontaktowego: .....

6. Adres e-mail: .....

**II. Deklaracja w sprawie studiów, które Wnioskodawca zamierza podjąć w PJATK:**

**Nazwa kierunku studiów/specjalności:**

.....

**Poziom kształcenia:**

.....

*(studia pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie)*

**Profil kształcenia:**

.....

*(ogólnoakademicki/praktyczny)*

**Forma studiów:.....**

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

**III. Wniosek w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się**

Zgodnie z Uchwałą Nr 25/2020 Senatu PJATK z dnia 16 grudnia 2020 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się zwracam się z prośbą o weryfikację osiągnięcia efektów kształcenia odpowiednich dla w/w kierunku studiów/ poziomu i profilu kształcenia realizowanych w przedmiotach/modułach zajęć na podstawie efektów uczenia się zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Efekt uczenia się uzyskany w kształceniu pozaformalnym lub nieformalnym	Opis okoliczności, w jakich osiągnięto efekt uczenia się	Nr załącznika	Odniesienie do efektu kształcenia dla przedmiotu/modułu zajęć	Nazwa przedmiotu/modułu zajęć
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**IV. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**V. Wyliczenie opłaty\*\***

Nazwa modułu	Oplata za przedmiot/moduł zajęć
	PLN
	PLN
	PLN
	PLN
	PLN
	PLN
	PLN
	Oplata manipulacyjna PLN
	<b>OPLATA ŁĄCZNIE</b> PLN

\*\*wypełnia osoba rejestrująca wniosek

-----  
Podpis osoby rejestrującej wniosek

-----  
Data i podpis Wnioskodawcy