

Data wpływu:

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

.....

telefon

.....

e-mail

.....

pesel/nr paszportu

WNIOSEK

o potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów

Wnioskuje o weryfikację efektów uczenia oraz uznanie ich w ramach zajęć/grupy zajęć:

.....
nazwa przedmiotu

.....

liczba punktów ECTS

na kierunku studiów:

.....

nazwa kierunku studiów

realizowanego na studiach w Akademii Zamojskiej na podstawie załączonych dokumentów i innych dowodów potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadających efektom uczenia się określonych w programie studiów zdefiniowanym dla tego przedmiotu.

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

.....
data/podpis

Oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe.

.....
data/podpis