Załącznik nr 2 do uchwały Senatu nr 47/d/05/2019 z dnia 29 maja 2019 r.

...............................

Miejscowość, data

................................................................

Imię i nazwisko

...............................................................

Adres do korespondencji

.................................................................

Nr tel. kontaktowego, adres mailowy

**Dziekan Wydziału ……………….**

**Wniosek w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie efektów uczenia się w zakresie przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS |
|  |  |  |
|  |  |  |

objętych programem studiów na kierunku ................................, poziomie ...................... i profilu ............................ na podstawie załączonych do wniosku dokumentów potwierdzających uzyskane efekty uczenia się.

**Uzasadnienie wniosku**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................  
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. ................................................

2. ................................................