

WZÓR WNIOSKU O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

..... nr wniosku
.....
imię i nazwisko kandydata
..... data wpłynięcia
.....
adres do korespondencji
.....
PESEL
.....
telefon kontaktowy
.....
e-mail

Dziekan
Wydziału
Uniwersytetu Zielonogórskiego

WNIOSEK

o potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów w zakresie odpowiadającym efektom uczenia się zawartym w programie studiów dla kierunku

studiów
pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich

o profilu
ogólnoakademickim/praktycznym

dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 20.../20... na Wydziale Uniwersytetu Zielonogórskiego.

Na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających posiadaną przeze mnie wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne uzyskane poza systemem studiów wnioskuję o zaliczenie następujących przedmiotów:

Nazwa przedmiotu	Semestr studiów

Załączniki:

1.
2.
3.

Potwierdzam, że wszystkie przedstawione dane oraz załączone dowody potwierdzające uzyskanie efektów uczenia się są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem potwierdzania efektów uczenia się na Uniwersytecie Zielonogórskim.

.....
(data/podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu potwierdzenia efektów uczenia się, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z p. zm.).

.....
(data/podpis)