Załącznik nr 1 – wzór wniosku

Data wpływu: ………………….

…………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata

…………………………………………………………………

Adres zamieszkania (do korespondencji)

…………………………………………………………………

Telefon

…………………………………………………………………

E-Mail

…………………………………………………………………

Nr dowodu osobistego

**WNIOSEK**

**o potwierdzenie (uznanie) efektów uczenia się osiągniętych w edukacji**

**nieformalnej i pozaformalnej**

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

…………………………………………………………………………………………………………

nazwa przedmiotu oraz liczba punktów ECTS przedmiotu

na kierunku kształcenia:

…………………………………………………………………………………………………………

nazwa kierunku kształcenia

realizowanego na kierunku …………………………………. na studiach I stopnia / II stopnia na Wydziale Informatyki Politechniki na podstawie załączonych dokumentów i innych dowodów potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadającym efektom kształcenia zdefiniowanym dla tego przedmiotu.

Opis efektów uczenia się osiągniętych w edukacji nieformalnej i pozaformalnej w odniesieniu   
do efektów kształcenia zdefiniowanych dla przedmiotu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tablica pokrycia efektów kształcenia przedmiotu:  ……………………………………………………………………………………………………… | | |
| Symbol efektu kształcenia zdefiniowany w karcie przedmiotu | Opis efektów uczenia się nabytych w drodze edukacji pozaformalnej i nieformalnej | Odniesienie do doświadczenia zawodowego ze wskazaniem właściwego dokumentu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załączniki dokumentujące efekty uczenia się:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

data/podpis

**Oświadczenie do wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Regulaminem potwierdzania efektów uczenia się”, obowiązującym na Wydziale Informatyki Politechniki Poznańskiej i akceptuję jego treść.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej.

……………………………………………

data/podpis