Załącznik Nr 1

do Regulaminu potwierdzania uczenia się

Włocławek, dnia ……………………..

Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku

………………………………………………………..

(Instytut)

……………………………………………………….

(Zakład)

**PROTOKÓŁ**

**z potwierdzania efektów uczenia się**

…………………………………………

*imię nazwisko*

przystąpił/a w dniu ………………………………… przed Komisją ds. potwierdzania efektów uczenia

się w składzie:

przewodniczący: …………………………………………………….……………..……

członek komisji: ……………………………………………………………………..…..

członek komisji: ……………………………………………………………………….…

członek komisji: ……………………………………………………………………….…

do potwierdzenia efektów uczenia się dla przedmiotu/ów:

………………………….……………………....………………………………………………………...

*nazwa przedmiotu i liczba punktów ECTS*

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

*nazwa przedmiotu i liczba punktów ECTS*

na kierunku:…………………………………………………………………….......................................

specjalności:……………………………………………………………………………………………..

realizowanym w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.

Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się objęła:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot: | | | |
| Opis efektów uczenia się nabytych w drodze edukacji pozaformalnej i uczenia się nieformalnego | Odniesienie do efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu | Metody weryfikacji | Ocena efektu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot: | | | |
| Opis efektów uczenia się nabytych w drodze edukacji pozaformalnej i uczenia się nieformalnego | Odniesienie do efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu | Metody weryfikacji | Ocena efektu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Biorąc pod uwagę powyższe komisja postanowiła potwierdzić/nie potwierdzić, że efekty uczenia się osiągnięte przez kandydata w drodze edukacji nieformalnej i uczenia się pozaformalnego odpowiadają wszystkim efektom uczenia się wnioskowanego przedmiotu

Ocena końcowa dla przedmiotu ............ ……. (………………………………………)\*

*słownie*

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis członków Komisji:  ..............................................................  ..............................................................  ..............................................................  .............................................................. | Podpis przewodniczącego Komisji:  …………………………………………. |

\* zgodna z obowiązującą w PUZ we Włocławku skalą ocen