Załącznik Nr 2

do Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się

 ……………………………

 (miejsce, data)

………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(adres zamieszkania – do korespondencji)

………………………………………………..

(data i miejsce urodzenia)

………………………………………………..

(numer telefonu)

………………………………………………..

(adres e-mail)

**WNIOSEK**

**o potwierdzenie efektów uczenia się osiągniętych w edukacji nieformalnej i uczenia się pozaformalnego**

Wnioskuję o weryfikację efektów uczenia się nabytych w edukacji nieformalnej i uczenia się pozaformalnego oraz uznaniu ich w ramach przedmiotu:

……………………………………………………………………………………

nazwa przedmiotu

…………………………………………………………………………………….

 liczba punktów ECTS przedmiotu

na kierunku studiów:

…………………………………………………………………………………….

realizowanego/ych na studiach pierwszego/drugiego stopnia, jednolitych studiach magisterskich w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku na podstawie załączonych dokumentów i innych potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadającym efektom uczenia się zdefiniowanym dla tego przedmiotu.

Opis efektów uczenia się osiągniętych w edukacji nieformalnej i uczenia się pozaformalnego w odniesieniu do efektów uczenia się zdefiniowanych dla przedmiotu

|  |
| --- |
| **Tablica pokrycia efektów uczenia się przedmiotu** |
| **Nr efektu** **uczenia się** | **Efekt uczenia się zdefiniowany w opisie przedmiotu** | **Opis efektów uczenia się nabytych w drodze edukacji nieformalnej i pozaformalnego uczenia się** | **Odniesienie do doświadczenia zawodowego ze wskazaniem właściwego dokumentu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączniki dokumentujące efekty uczenia się:

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………
4. …………………………………………………………
5. …………………………………………………………

……………………………………

 (data i 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 w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku i akceptuję jego treść.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej.

 ……………………………………

 (data i podpis)