

## Załącznik nr 1a : Wniosek uznawania efektów uczenia się

## Wniosek o wszczęcie procedury uznawania efektów uczenia się osiągniętych w edukacji nieformalnej i pozaformalnej

Dane osobowe kandydata			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Adres zamieszkania (do korespondencji)			
Ulica			Numer domu/mieszkania
Kod pocztowy		Miejscowość	
Dane kontaktowe			
Telefon		E-mail	

Wykształcenie	Numer dyplomu	Wydany przez	Data uzyskania wykształcenia/tytułu zawodowego
Średnie (dyplom maturalny)			
Wyższe licencjackie I stopień			
Wyższe – inżynierskie I stopień			
Wyższe magisterskie - II stopień			

Wnioskuje o weryfikację efektów uczenia się nabytych w edukacji nieformalnej i pozaformalnej oraz uznaniu ich w ramach przedmiotu (ów):

Nazwa przedmiotu	Liczba punktów ECTS przedmiotu

na kierunku kształcenia: .....  
(nazwa kierunku kształcenia)

realizowanego na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu na podstawie załączonych dokumentów i innych dowodów, potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się, odpowiadającym efektom kształcenia zdefiniowanym dla tego przedmiotu.

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

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

Tablica pokrycia efektów kształcenia przedmiotu/modułu:			
Nr efektu kształcenia	Efekt 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:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(data, czytelny podpis wnioskującego)

#### Oświadczenie do wniosku

Oświadczam, iż wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Regulaminem organizacji procesu potwierdzania efektów uczenia się”, obowiązującym w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu i akceptuję jego treść. Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej.

.....  
(data, czytelny podpis wnioskującego)