



WNIOSEK O URUCHOMIENIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/ KURSU*
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

INSTYTUT

1. Nazwa studiów podyplomowych/ kursu*

2. Charakter studiów: kwalifikacyjne doskonalące

3. Opis kwalifikacji /umiejętności/ uzyskanych po ukończeniu studiów podyplomowych
.....
.....

4. Termin uruchomienia studiów podyplomowych /kursu*

5. Czas trwania studiów

Liczba semestrów: liczba godzin:

6. Kandydat na stanowisko kierownika studiów/ kursu*:

Imię i nazwisko:

Stopień naukowy:

Telefon: Fax: e-mail:

Adres do korespondencji:

7. Adresaci studiów podyplomowych/ kursu*

8. Zasady kwalifikacji na studia podyplomowe/ kurs

9. Ogólna liczba godzin dydaktycznych dla jednego uczestnika

w tym:

a) liczba godz. zajęć teoretycznych (wykłady)

b) liczba godz. zajęć praktycznych (ćwiczenia)

c) seminarium dyplomowe

d) praktyki

10. Liczba punktów ECTS (dot. studiów podyplomowych):

Do wniosku należy dołączyć:

- a) plan i program studiów dla studiów podyplomowych,
- b) proponowany skład kadry dydaktycznej,
- c) wstępny kosztorys studiów podyplomowych/ kursu*, zatwierdzony przez Kanclerza.

.....
(podpis dyrektora instytutu)

*niepotrzebne skreślić