

Opole, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Dziekan Wydziału

.....

Politechniki Opolskiej

Proszę o przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się na kierunku.....I/II* stopnia, studia stacjonarne/niestacjonarne* o profilu ogólnoakademickim/praktycznym* w zakresie następujących przedmiotów:

| lp. | deklarowany przedmiot (należy wpisać nazwę przedmiotu z planu studiów danego kierunku, poziomu, profilu, formy studiów) | przypisane punkty ECTS |
|-----|---|---------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie przeprowadzonej procedury potwierdzania efektów uczenia się.

.....

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. świadectwo dojrzałości,
2. dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem,
3. obustronną kserokopię dowodu osobistego wraz z oryginałem do wglądu (w przypadku przesłania dokumentów pocztą kserokopia powinna być potwierdzona przez właściwy urząd uprawniony do wydawania dowodów osobistych lub przez notariusza),
4. dokumenty potwierdzające staż pracy i zajmowane stanowisko oraz realizowane zakresy zadań,
5. opis doświadczenia zawodowego,
6. kserokopie dokumentów potwierdzających odbyte staże, kursy, szkolenia, egzaminy zdane poza systemem szkolnictwa wyższego (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni),
7. inne dokumenty potwierdzające posiadane efekty uczenia się,
8. potwierdzenie wniesienia opłaty,
9. umowa o warunkach odpłatności.

* niepotrzebne skreślić