|  |
| --- |
| **Numer sprawy:** |
| *Wypełnia pracownik Działu Rekrutacji* |

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ NA KIERUNKU, POZIOMIE I PROFILU STUDIÓW W POLITECHNICE ŁÓDZKIEJ**

**I. Dane kandydata:**

1. Imię (imiona): ……………………….

2. Nazwisko: ……………………….

3. PESEL (w przypadku jego braku – nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało): ……………………………

4. Adres do korespondencji:

1) Ulica: ...…………………………….…… numer domu: ….…… numer mieszkania: ………

2) Kod pocztowy: …………………………..

3) Miejscowość: …………………………..

5. Dane kontaktowe:

1) Numer telefonu: …………………………..

2) Adres e-mail: …………………………..

**II. Informacja o programie studiów, kierunku, poziomie i profilu studiów.**

1. Nazwa kierunku studiów: …………………………..

2. Poziom studiów (studia pierwszego/drugiego stopnia): …………………………..

3. Profil studiów (ogólnoakademicki/praktyczny): …………………………..

**III. Przedmioty, o zaliczenie których – w wyniku potwierdzania efektów uczenia się, wnioskuje wnioskodawca.**

Ja, niżej podpisana/y proszę o przeprowadzenie weryfikacji posiadanego przeze mnie zasobu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów w zakresie modułów/przedmiotów:

1. Nazwa przedmiotu 1: ………………………..

Efekt uczenia się 1: ………………………..

Uzasadnienie osiągnięcia ww. efektu:

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

Efekt uczenia się 2: ………………………..

Uzasadnienie osiągnięcia ww. efektu:

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

itd.

Dokumenty potwierdzające osiągnięcie ww. efektów:

1) …………………….,

2) …………………….,

3) ……………………., itd.

2. Nazwa przedmiotu 2: ………………………..

Efekt uczenia się 1: ………………………..

Uzasadnienie osiągnięcia ww. efektu:

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

Efekt uczenia się 2: ………………………..

Uzasadnienie osiągnięcia ww. efektu:

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

itd.

Dokumenty potwierdzające osiągnięcie ww. efektów:

1) …………………….,

2) …………………….,

3) ……………………., itd.

3. Nazwa przedmiotu 3: ………………………..

 itp.

**IV. Wykaz wszystkich załączonych dokumentów.**

1. Dokument 1: ……………..

2. Dokument 2: ………………

O możliwości potwierdzenie efektów uczenia się oraz podpisania umowy o warunkach odpłatności proszę powiadomić mnie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pisemnie – na wskazany adres do korespondencji |
|  | Za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany powyżej adres e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….. | ………………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis wnioskodawcy) |