Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 488/2015/2016 Rektora Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z dnia 29 lutego 2016r.

w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się

***Wzór***

…………………………………………...

(miejscowość, data)

nr wniosku\*)…………………….…….

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**w związku z ubieganiem się o przyjęcie na studia na UAM w roku akademickim ….**

**kierowany do**

Wydziałowej Komisji ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się (WKPEU) na / w

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

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

**I. Dane osobowe Wnioskodawcy:**

1. Imię: ………………………………………………………….…….…

2. Nazwisko: …………………………………………………………….

3. PESEL: …………………………………………………………….…

4. Adres do korespondencji: ............................................................

Ulica i numer domu/mieszkania: …………………………………......

Kod pocztowy: …………………………………………….……………

Miejscowość: ………………………………………………….….........

5. Numer telefonu kontaktowego: ……………………………………

6. Adres e-mail: ……………………………………….........................

**II. Deklaracja w sprawie studiów, które Wnioskodawca zmierza podjąć na UAM:**

**Nazwa kierunku studiów/specjalności:**

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

**Poziom kształcenia**:

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

*(studia pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie)*

**Profil kształcenia**: ……………………………………………………………………………...…………………………………………………..

*(ogólnoakademicki/praktyczny)*

**Forma studiów**:………………………………………………………………………………………..……………………..

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

**III. Wniosek w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się**

Zgodnie z § 8 ust.1 Uchwały nr 234 Senatu z dnia 29 czerwca 2015 r. w sprawie potwierdzania efektów uczenia się zwracam się z prośbą o weryfikację osiągnięcia efektów kształcenia odpowiednich dla w/w kierunku studiów/ poziomu i profilu kształcenia realizowanych w przedmiotach/modułach zajęć na podstawie efektów uczenia się zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Efekt uczenia się uzyskany w kształceniu pozaformalnym lub nieformlnym | Opis okoliczności, w jakich osiągnięto efekt uczenia się | Nr załącznika | Odniesienie do efektu kształcenia dla przedmiotu/modułu zajęć | Nazwa przedmiotu/modułu zajęć |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IV. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku:**

1. …
2. …
3. …

**V. Wyliczenie opłaty\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa modułu** | | **Opłata za przedmiot/moduł zajęć** |
| **1.** | | **….. PLN** |
| **….** | | **….. PLN** |
| **….** | | **….. PLN** |
| **….** | | **….. PLN** |
| **….** | | **….. PLN** |
| **….** | | **….. PLN** |
|  | **Opłata manipulacyjna** | **….. PLN** |
|  | **OPŁATA ŁĄCZNIE** | **….. PLN** |

\*\*wypełnia osoba rejestrująca wniosek

-----------------------------------------------

Podpis osoby rejestrującej wniosek

----------------------------------------------

Data i podpis Wnioskodawcy