

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Nr tel. kontaktowego, adres mailowy

**Dziekan Wydziału .....**

**Wniosek w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie efektów uczenia się w zakresie przedmiotów:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba punktów ECTS

objętych programem studiów na kierunku ....., poziomie ..... i profilu ..... na podstawie załączonych do wniosku dokumentów potwierdzających uzyskane efekty uczenia się.

**Uzasadnienie wniosku**

.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. ....

2. ....