

Nr wniosku

Data wpływu

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy

Adres e-mail

Dyrektor Kolegium

.....
**za pośrednictwem Komisji Rekrutacyjnej
Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego**

WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Wnoszę o weryfikację efektów uczenia się nabytych w drodze edukacji nieformalnej i pozaformalnej oraz uznanie ich w ramach zajęć:

Lp.	nazwa modułu	liczba punktów ECTS

realizowanych na kierunku,

na studiach o profilu
(pierwszego, drugiego stopnia, jednolite st. mgr) (ogólnoakademickim, praktycznym)

Załączniki dokumentujące uzyskanie efektów uczenia się:

(kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez członka komisji rekrutacyjnej lub pracownika dziekanatu lub dokumentacja poświadczona notarialnie)

1.
2.
3.

Inne załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty
2.
3.

Potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane oraz załączone dowody potwierdzające uzyskanie efektów uczenia się są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).