Częstochowa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stopień studiów I / II\*, rok studiów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , semestr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studia: stacjonarne / niestacjonarne\*

Numer albumu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich

Wydziału Nauk Społecznych

Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P O D A N I E**

Zwracam się z prośbą o **uznanie efektów uczenia się** i zaliczenie niżej wymienionych przedmiotów (zajęć) w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Wymienione przedmioty (zajęcia) zrealizowałem/am w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

na kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 nazwa kierunku studiów nazwa uczelni

Potwierdzeniem uzyskanych na wcześniejszym etapie kształcenia kompetencji jest ocena w systemie USOS oraz karta przedmiotu\*\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zrealizowanego/ych przedmiotu/ów (wymiar godzin) | ECTS i forma zaliczenia | Nazwa przedmiotu/ów w realizowanej siatce godzin (wymiar godzin) | ECTS i forma zaliczenia | Opinia Przewodniczącego KZJK kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. |  |  |  |  | □ Uznać w pełni efekty□ Uznać częściowo efekty□ Nie uznać efektów |
| 2. |  |  |  |  | □ Uznać w pełni efekty□ Uznać częściowo efekty□ Nie uznać efektów |
| 3. |  |  |  |  | □ Uznać w pełni efekty□ Uznać częściowo efekty□ Nie uznać efektów |
| 4. |  |  |  |  | □ Uznać w pełni efekty□ Uznać częściowo efekty□ Nie uznać efektów |
| 5. |  |  |  |  | □ Uznać w pełni efekty□ Uznać częściowo efekty□ Nie uznać efektów |

Załączniki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) potwierdzenie uzyskanej/ych ocen z przedmiotu/ów podpis studenta

 (Karta przebiegu studiów / wyciąg z USOS-a)

2) karta/y przedmiotu/ów potwierdzone przez stosowne władze

3) inne dokumenty opisane w procedurze i harmonogramie

 uznawania efektów uczenia się i przedmiotów / modułów

**Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych**

Zgodnie z § 7 pkt. 18 i § 16 Regulaminu Studiów UJD i w porozumieniu z Przewodniczącym KZJK na kierunku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **uznaję / nie uznaję / częściowo uznaję**\*efekty uczenia się uzyskane na wcześniejszym etapie kształcenia i **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przepisanie ocen z przedmiotów:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ewentualne uwagi:

Częstochowa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis Prodziekana

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a/ o decyzji Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis pracownika

**\*właściwe zaznaczyć**