

załącznik nr 1
do Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się w Akademii Teatralnej w Warszawie

WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia

Wydziału

Akademii Teatralnej w Warszawie

1. Dane osobowe Kandydata:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Adres do korespondencji:

.....

Dane kontaktowe:

Numer telefonu: Adres e-mail:

Proszę o uznanie efektów uczenia się w odniesieniu do odpowiadających im efektów kształcenia oraz o przeprowadzenie sprawdzianu kwalifikacyjnego celem przyjęcia mnie na studia

**stacjonarne
pierwszego / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie
o profilu ogólnoakademickim / praktycznym**

na kierunku (każdy kierunek, tryb i stopień oraz profil studiów posiadać będzie odrębny druk, opracowany na podstawie niniejszego wzorca)

symbole efektów kształcenia niezbędnych do zaliczenia przedmiotu	nazwa przedmiotu	liczba punktów ECTS	Zaznaczenie wybranego przedmiotu (podpis)

(Tabela z wybranymi efektami kształcenia dla danego kierunku, profilu, trybu i stopnia studiów, możliwymi do zweryfikowania podczas procedury potwierdzania efektów uczenia się wraz z odpowiadającymi im przedmiotami oraz z wyjaśnieniem symboli poszczególnych efektów kształcenia będzie, zgodnie z Regulaminem, publikowana na stronie internetowej AT do końca grudnia. Aktualna, wypełniona tabela dołączana będzie do wzoru wniosku i dostępna do pobrania ze strony internetowej)

Załączniki do wniosku:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata