załącznik nr 1

do Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się w AKADEMII MUZYCZNEJ im. I.J. Paderewskiego w Poznaniu

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**Dziekan Wydziału** …………………...........................................................…………….......................................

**Akademii Muzycznej w Poznaniu**

**1. Dane osobowe Kandydata:**

Imię: ……………………………………………..…………….

Nazwisko: …………………………………………………...

PESEL: ……………………………………………...…………

Adres do korespondencji:

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

Dane kontaktowe:

Numer telefonu: ……………………………....………… Adres e-mail: ……………….....….........…………………….

**Proszę o uznanie następujących efektów uczenia się i odpowiadających im efektów kształcenia oraz   
o przeprowadzenie sprawdzianu kwalifikacyjnego celem przyjęcia mnie na studia stacjonarne**

**pierwszego / drugiego stopnia\***

**na kierunku** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 jest publikowana na stronie internetowej Akademii)

Załączniki do wniosku:

1.

2.

3.

4.

5.

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

Miejscowość i data Podpis Kandydata

\*właściwe podkreślić