Wrocław, dn. .........................................

............................................................................................
 imię i nazwisko

……………………………………………………………………………..

Telefon

………………………………………………………………………………

E-mail

**Komisja ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się**

**Wyższa Szkoła Handlowa we Wrocławiu**

## **WNIOSEK**

***w sprawie: potwierdzenie efektów uczenia się zdobytych w systemie zorganizowanym***

 ***lub niezorganizowanym instytucjonalnie poza systemem studiów***

Proszę o uznanie przedmiotu/ów…………………………………………………………......

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

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

liczba punktów ECTS ………………………………………………………………………….

realizowanego/realizowanych na studiach ………. stopnia kierunku ………….………………

na podstawie uznania efektów uczenia się zdobytych poza systemem studiów, potwierdzonych załączoną dokumentacją.

 Z poważaniem

…………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. ………………………………..……...
2. ……………………………………….
3. …………………………………….…