*załącznik nr 1 do Procedury potwierdzania efektów uczenia się w ZPSB*

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek nr………….(nadaje uczelnia-wydział) | ……………………………………………………….  (miejscowość i data |

**Dziekan Wydziału**

..…………..………..………………………………

Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu w Szczecinie

**Wniosek**

**o potwierdzenie efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Adres e-mail |  |
| Tel. kontaktowy |  |

Proszę o uznanie przedmiotów/modułów/kursów wskazanych w poniższej tabeli o łącznej liczbie punktów ECTS …………………………realizowanych na studiach[[1]](#footnote-1):

I stopnia/ II stopnia, na kierunku ……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | moduł/przedmiot | semestr | liczba ECTS |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………..

(podpis Kandydata RPL)

Załączniki:

1. Portfolio
2. ……………………………………….
1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)