

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
PESEL

.....  
adres

.....  
adres mailowy

**Kierunkowa Komisja Weryfikacyjna  
ds. potwierdzania efektów uczenia się  
Wydziału .....,  
Politechniki Wrocławskiej**

**Wniosek o przeprowadzenie postępowania o potwierdzenie efektów uczenia się  
na kierunku studiów .....,  
studia I / II\* stopnia, stacjonarne/niestacjonarne\*,  
profil .....,**

1. Wniosuję o przeprowadzenie postępowania w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się dla następujących kursów/grup kursów:

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa kursu/grupy kursów</b>	<b>Kod kursu/grupy kursów</b>	<b>Liczba godzin kursu lub liczba godzin kursów w ramach grupy kursów</b>	<b>Liczba pkt.ECTS</b>	<b>Oplata</b>

2. Załączniki\*:

- a) .....  
b) .....  
c) .....

.....  
Data i podpis wnioskującego

\*Uwaga: załącznikami powinny być dokumenty potwierdzające okresy doświadczenia zawodowego, odpisy dyplomów ukończenia studiów (jeśli dotyczy), certyfikaty dokumentujące znajomość języków obcych, zaświadczenia, itp. – jeśli kandydat takie posiada i inne dokumenty potwierdzające efekty uczenia się.