WNIOSEK O UZNANIE OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ NA POCZET REALIZACJI PROGRAMU STUDIÓW DLA CYKLU KSZTAŁCENIA…..

**Część I: Wniosek studenta o umożliwienie** osiągnięcia efektów uczenia się na poczet realizacji programu studiów dla cyklu kształcenia………

................................................ Wrocław,..........................r.

Imię i nazwisko studenta/ki

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

Nr albumu

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

Kierunek i specjalność

Dziekan Wydziału ………….………

Na podstawie § 15 ust. 6 Regulaminu studiów w PWr proszę o wyrażenie zgody na możliwość osiągnięcia efektów uczenia się, w semestrze zimowym/ letnim\* r. ak. 20…..…/20……, z przedmiotu: …………………, deklaruję, że efekty uczenia się przypisane do w/w przedmiotu zostaną osiągnięte w wyniku mojego udziału:

1. w pracach naukowo-badawczych lub wdrożeniowych,
2. w obozie naukowym,
3. w pracach uczelnianego koła naukowego.

Informacje o planowanych pracach w ramach: prac naukowo-badawczych lub wdrożeniowych/obozu naukowego/w pracy uczelnianego koła naukowego\*:

Nazwa (stosownie do zadeklarowanej formy pracy osiągnięcia efektów)………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Opiekun ( zadeklarowanej formy pracy:)………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa projektu, w ramach którego planowane jest osiągnięcie wymaganych dla w/w przedmiotu efektów uczenia się: …………………………….……...………………………………………………..

Planowany termin zakończenia udziału w projekcie: ……………………………………………………

Szczegółowy zakres prac studenta – uczestnika projektu:……………………………………………….

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

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

……………………………………. ……………………………………….

*data i podpis studenta data i podpis opiekuna*

Przedmiotowe efekty uczenia się ustalone w programie studiów:

Kierunek studiów i data rozpoczęcia cyklu:

Nazwa przedmiotu\*:………………..

Kod przedmiotu\*: …………………………….

Liczba punktów ECTS: …………………..

| L.p. | przedmiotowe efekty uczenia się | symbol kierunkowego efektu uczenia się |
| --- | --- | --- |
| z zakresu wiedzy | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| z zakresu umiejętności | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| z zakresu kompetencji społecznych | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*nazwę i kod przedmiotu należy zweryfikować z USOS Web lub w dziekanacie.*

Potwierdzam, że planowane prace studenta w w/w projekcie umożliwią, po dalszej weryfikacji w drodze……………………………………………….., uznanie efektów uczenia się dla w/w przedmiotu.

………………………………………

*data i podpis nauczyciela akademickiego wskazanego przez dziekana*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zaproponowany sposób osiągnięcia efektów oraz ich weryfikacji w/w przedmiocie.

Uzasadnienie *(gdy brak zgody)*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wypisanie studenta z zajęć …………………………… (kod, nazwa i forma zajęć)

Na postawie § 16 ust. 15 wyrażam zgodę na zapisanie studenta na zajęcia z przedmiotu……………………(kod, nazwa i forma zajęć)

………………………………………

*data i podpis Dziekana*

**Część II: Informacja opiekuna** *(wypełniana po zakończeniu udziału w projekcie)*

Opis prac zrealizowanych przez studenta w ramach projektu: …………………………………….……

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

W wyniku:

1. prac naukowo-badawczych i wdrożeniowych,
2. udziału w obozie naukowym,
3. prac uczelnianego koła naukowego\*,

zostały osiągnięte/ nie zostały osiągnięte\* zakładane efekty uczenia się i w wyniku weryfikacji proponuję ocenę:…………………………….. .

……………………………………….

*data i podpis opiekuna*

**Część III: Wniosek studenta do Dziekana o uznanie osiągnięcia efektów uczenia się**

Wrocław, dnia ……………….r.

Na podstawie § 15 ust. 6 Regulaminu studiów w PWr proszę o uznanie osiągnięcia efektów uczenia się dla przedmiotu ………………………… uzyskane w wyniku mojego udziału :

1. w pracach naukowo-badawczych i wdrożeniowych,
2. w obozie naukowym,
3. w pracach uczelnianego koła naukowego\*.

……………………………………….

*podpis studenta*

Opinia nauczyciela akademickiego wskazanego przez Dziekana o uznaniu efektów uczenia się dla przedmiotu:

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

Akceptuję propozycję oceny: TAK/NIE\* *[gdy NIE – należy podać uzasadnienie w opinii]*

……………………………………….

*data i podpis nauczyciela akademickiego wskazanego przez dziekana*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Część IV: Rozstrzygnięcie Dziekana Wydziału**

Rozstrzygnięcie nr ….

Dziekana Wydziału………………

Na podstawie § 15 ust. 6 Regulaminu Studiów w PWr wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uznanie studentowi ……………………………………… osiągnięcia efektów uczenia się dla przedmiotu ……………………….. w wyniku realizacji:

1. prac naukowo-badawczych i wdrożeniowych,
2. prac w obozie naukowym,
3. pracy w uczelnianym kole naukowym\*.

Uzasadnienie *(gdy brak zgody)*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ocena dla przedmiotu: …………… .

………………………………………

*data i podpis Dziekana*