WARSZAWSKA AKADEMIA MEDYCZNO-TECHNICZNA
NAUK STOSOWANYCH

Wypełnia Uczelnia:	
data wpływu wniosku	
podpis pracownika Uczelnianego Punktu Konsultacyjnego przyjmującego wniosek	

REKTOR WARSZAWSKIEJ AKADEMII MEDYCZNO-TECHNICZNEJ NAUK STOSOWANYCH
dr n. chem. Sebastian Grzyb

WNIOSEK O UZNANIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ – wykaz załączników

W związku ze złożeniem wniosku o uznanie efektów uczenia się i wyznaczeniem mi opiekuna naukowego, wnioskuję o przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się przy uwzględnieniu niniejszych załączników:

L. p.	Nazwa załącznika	Nazwa modułu/ modułów [przedmiotu/ przedmiotów] (zgodna z programem studiów zamieszczonym na stronie www Uczelni), którego dot. zał.

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, **oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.**

Warszawa, dnia ..... r.

….....
(podpis kandydata)

** niepotrzebne skreślić*