



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

WNIOSEK O WYZNACZENIE OPIEKUNA NAUKOWEGO

W związku z moją rekrutacją na studia pierwszego / drugiego* stopnia na kierunku: kosmetologia / chemia kosmetyczna* w ścieżce kształcenia: kosmetologia kliniczna / kosmetologia bioestetyczna / nie dotyczy*, w trybie: stacjonarnym/ niestacjonarnym* oraz złożeniem wniosku o uznanie efektów uczenia się, wnoszę o powołanie opiekuna naukowego pełniącego rolę doradcy w procesie potwierdzania efektów uczenia się.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem uznawalności efektów uczenia się na studiach I i II stopnia w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych* i akceptuję jego postanowienia.

Warszawa, dnia r.

.....
(podpis kandydata)

DECYZJA PROREKTORA/ PEŁNOMOCNIKA REKTORA DS. JAKOŚCI KSZTAŁCENIA I DYDAKTYKI

Po rozpoznaniu wniosku wyrażam zgodę na powołanie/ oddalam niniejszy wniosek*
i powołuję* na opiekuna naukowego -*

Warszawa, dnia r.

.....
(podpis i pieczęć)

* niepotrzebne skreślić