

Zarządzenie

Dziekana Wydziału Lekarskiego

z dnia 14 marca 2025 r.

w sprawie uznania zaliczonych zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu na podstawie zaliczenia zajęć z wcześniejszej edukacji.

Na podstawie § 31 ust. 1 i 2 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 28 czerwca 2024 r. zarządzam co następuje:

§ 1

1. Termin składania wniosku o uznanie zaliczonych przez studenta zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu w semestrze zimowym:
 - a) dla studentów I semestru upływa 31 PAŹDZIERNIKA,
 - b) dla pozostałych studentów upływa 15 WRZEŚNIA.

§ 2

Termin składania wniosku o uznanie zaliczonych przez studenta zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu w semestrze letnim upływa 15 LUTEGO.

§ 3

1. Wniosek o uznanie zaliczonych zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu na podstawie zaliczenia zajęć z wcześniejszej edukacji stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do 14 dni.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO

Jan Perkiński
dr n. med. Janek Perkiński
prof. uczelni



Załącznik do Zarządzenia Dziekana Wydziału Lekarskiego z dnia 14 marca 2025 r. w sprawie uznania zaliczonych zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu na podstawie zaliczenia zajęć z wcześniejszej edukacji.

Imię i nazwisko studenta:

Elbląg, dn.

.....

Nr albumu:

Rok

Grupa

**Dziekan Wydziału Lekarskiego
Akademii Medycznych i Społecznych
Nauk Stosowanych w Elblągu**

WNIOSEK

Na podstawie § 31 ust. 1 i 2 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 28 czerwca 2024 r.:

wnioskuję o uznanie zaliczonych przeze mnie zajęć oraz uzyskanych efektów uczenia się i punktów ECTS z przedmiotu
na podstawie zaliczenia zajęć.....
w uczelni,
na kierunku, w roku akademickim

W załączeniu:

1. Sylabus przedmiotu z zaznaczonymi uzyskanymi efektami uczenia się.
2. Potwierdzenie zaliczenia przedmiotu zaznaczone na karcie przebiegu studiów.
- 3.

.....
(podpis studenta)

Decyzja Dziekana: *(właściwe zakreślić)*



Proszę o opinię..... Data: Podpis:.....

OPINIA:

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

Data..... Podpis:

Zaliczam wskazane zajęcia, zwalniając z obowiązku ich odbycia:

Forma zajęcia	Liczba h	Liczba ECTS	Ocena

Wskazuję obowiązek zaliczenia następujących zajęć:

Forma zajęcia	Liczba h	Liczba ECTS	Forma zaliczenia

Nie zaliczam zajęć.

Uzasadnienie:

efekty uczenia/punkty ECTS/wymiar godzin nie są zbieżne z określonymi w programie studiów na kierunku lekarskim

.....

Data: Podpis:

Od niniejszej decyzji przysługuje studentowi odwołanie do Rektora, za pośrednictwem dziekana w terminie do 14 dni. Decyzja Rektora jest ostateczna.

Decyzję odebrałem/am:

.....
 (data i podpis studenta)