



załącznik nr 1 do Procedury uznawania efektów uczenia się – wniosek studenta o uznanie efektów uczenia się

Elbląg, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
adres

.....  
kierunek studiów, poziom studiów (I lub II stopnia), rok i semestr

.....  
nr albumu

.....  
telefon, e-mail

**Dziekan Wydziału** .....

**Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych**

### **W N I O S E K O U Z N A N I E E F E K T Ó W U C Z E N I A S I Ę**

Na podstawie § 32 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 18 kwietnia 2025 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. Dyplom oraz suplement do dyplomu.
3. Potwierdzenie zaliczenia przedmiotu zaznaczone na karcie przebiegu studiów.

.....  
(podpis studenta)



Dokonujący analizy porównawczej efektów uczenia się:

Nazwa przedmiotu uznawanego	h	ECTS	Nazwa przedmiotu AMiSNS	h	ECTS
Przedmiot			Przedmiot		
Wykład			Wykład		
Ćwiczenia			Ćwiczenia		
Zajęcia praktyczne			Zajęcia praktyczne		
inne			inne		
	0	0		0	0

	Efekty uczenia się uzyskane	L h	ECTS	Efekty uczenia się (przedmiot AMiSNS na podstawie sylabusu)	L h	ECTS	Ocena zgodności w %
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
Podsumowanie oceny zgodności							0



### STANOWISKO DZIEKANA

**Imię i nazwisko studenta:**

**Nr albumu:**

**Przedmiot:**



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 .....

.....  
data i podpis dziekana