

**Załącznik nr 2 do Regulaminu
Potwierdzania Efektów Ucznia się**

(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, PESEL, adres)

WEZWANIE

w celu złożenia wyjaśnień/uzupełnienia dokumentacji

Komisja ds. potwierdzenia efektów uczenia się zorganizowanego i/lub niezorganizowanego instytucjonalnie poza systemem studiów, po zapoznaniu się z dokumentacją załączoną do Pana/Pani wniosku z dniawzywa Pana/Panią do stawienia się w WSFiI w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego wezwania w celu udzielenia wyjaśnień/uzupełnienia dokumentacji w zakresie

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

W przypadku niezgłoszenia się lub nieuzupełnienia dokumentacji we wskazanym terminie Komisja pozostawia wniosek bez rozpatrzenia.

.....
(Podpis przewodniczącego WKW)