

**Załącznik nr 3 do Regulaminu  
Potwierdzania Efektów Uczenia się**

(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(imię, nazwisko, pesel, adres)

**ZAWIADOMIENIE**

**o spełnieniu/niespełnieniu warunków formalnych uprawniających do weryfikacji  
efektów uczenia się**

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 dnia .....stwierdza, że:

**spełnia** Pan/Pani warunki formalne pozwalające na przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się w odniesieniu do efektów kształcenia na kierunku..... studiów **pierwszego stopnia** o profilu ogólnoeconomicznym.

**Zakres, forma i termin przeprowadzenia weryfikacji efektów uczenia się:**

Przedmiot/moduł	Liczba ECTS	Forma weryfikacji	Termin weryfikacji

.....  
**nie spełnia** Pan/Pani warunków formalnych pozwalających na przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się w odniesieniu do efektów kształcenia na kierunku..... studiów **pierwszego stopnia** o profilu ogólnoeconomicznym.

Uzasadnienie:.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Podpis przewodniczącego)