

WZÓR A

Szczecin,

Pani/Pan
PESEL
Adres.....

**Decyzja nr/.....
w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się**

Na podstawie § 12 ust. 4 uchwały nr 117/2019 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 26 września 2019 r. w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów, po rozpoznaniu Pani/Pana wniosku z dnia w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się, nr zgłoszenia

potwierdzam

efekty uczenia się odpowiadające efektom uczenia się wykazanych w uzasadnieniu przedmiotów przewidzianych w programie studiów kierunku na studiach pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych studiach magisterskich*), o profilu ogólnoakademickim/praktycznym*) realizowanego w formie stacjonarnej/niestacjonarnej*) przez

.....
(nazwa jednostki)

Tym samym, po pomyślnym przejściu procesu rekrutacyjnego, ma Pani/Pan prawo do podjęcia studiów na ww. kierunku od roku akademickiego

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 28 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 r. poz. 1668 ze zm.), sposób potwierdzania efektów uczenia się określa Senat uczelni, jednocześnie § 12 ust. 4 ww. uchwały nr 117/2019 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 26 września 2019 r. w stanowi, iż decyzję w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się podejmuje wydziałowa Komisja Weryfikująca Efektów Uczenia się powołana zgodnie z § 6 ust. 1 ww. uchwały Senatu US.

Po zapoznaniu się z Pani/Pana wnioskiem Komisja Weryfikująca Efekty Uczenia się Wydziału

.....
(nazwa wydziału)

potwierdza efekty uczenia się w odniesieniu do efektów uczenia się zdefiniowanych dla następujących przedmiotów:

- 1/.....
2/

Uznany efektom uczenia się przyznano łącznie punktów ECTS.

W związku z tym podjęto decyzję jak na wstępie.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia odwołania do Uczelnianej Komisji Odwoławczej ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się za pośrednictwem wydziałowej Komisji Weryfikującej Efekty Uczenia się w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia. Odwołanie należy złożyć w Wydziałowym Punkcie Informacyjnym lub przesłać pod wskazany adres z zachowaniem ww. terminu.

.....
podpis przewodniczącego Komisji Weryfikującej Efekty Uczenia się

Otrzymują:
1. Adresat
2. Dziekan
*) niepotrzebne skreślić

WZÓR B

Szczecin,

Pani/Pan
PESEL
Adres.....

Decyzja nr/..... w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się

Na podstawie § 12 ust. 4 uchwały nr 117/2019 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 26 września 2019 r. w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów, po rozpoznaniu Pani/Pana wniosku z dnia w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się, nr zgłoszenia

odmawiam

potwierdzenia efektów uczenia się odpowiadających efektom uczenia się przedmiotów przewidzianych w programie studiów kierunku na studiach pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych studiach magisterskich*), o profilu ogólnoakademickim/praktycznym*) realizowanego w formie stacjonarnej/niestacjonarnej*) przez

.....
(nazwa jednostki)

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 28 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 r. poz. 1668 ze zm.), sposób potwierdzania efektów uczenia się określa Senat uczelni, jednocześnie § 12 ust. 4 ww. uchwały nr 117 /2019 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 26 września 2019 r. w stanowi, iż decyzję w sprawie potwierdzenia efektów uczenia się podejmuje wydziałowa Komisja Weryfikująca Efektów Uczenia się powołana zgodnie z § 6 ust. 1 ww. uchwały Senatu US.

Po zapoznaniu się z Pani/Pana wnioskiem Komisja Weryfikująca Efekty Uczenia się Wydziału

.....
(nazwa wydziału)

nie znalazła podstaw do potwierdzenia efektów uczenia się, ze względu na następujące okoliczności:

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

W związku z tym podjęto decyzję jak na wstępie.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia odwołania do Uczelnianej Komisji Odwoławczej ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się za pośrednictwem wydziałowej Komisji Weryfikującej Efekty Uczenia się w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia. Odwołanie należy złożyć w Wydziałowym Punkcie Informacyjnym lub przesłać pod wskazany adres z zachowaniem ww. terminu.

.....
podpis przewodniczącego Komisji Weryfikującej Efekty Uczenia się

Otrzymują:

1. Adresat
2. Dziekan

*) niepotrzebne skreślić