załącznik nr 6

do zarządzenia Rektora nr 75/2015

**WZÓR B**

 ……………………………….

 (miejscowość, data)

 pieczątka

**Rekomendacja (negatywna)**

**Zespołu ds. potwierdzania efektów uczenia się**

 Po przeprowadzeniu w dniu …………….…… postępowania o potwierdzenie efektów uczenia się z wniosku Pani/Pana\*) …………………………………….………………. (nr zgłoszenia ……….) Zespół uznał, że ww. Kandydat/ka nie uzyskał/a potwierdzenia efektów uczenia się odpowiadających efektom kształcenia przewidzianych w programie kształcenia kierunku ………………………………………………………………………

pierwszego/drugiegostopnia, jednolitych studiów magisterskich\*),

profil ogólnoakademicki/praktyczny\*)

realizowanego w formie stacjonarnej/niestacjonarnej\*) .

 Zespół **nie rekomenduje** wydziałowej Komisji Weryfikującej Efekty Uczenia się uznania efektów uczenia się (w załączeniu *Protokół z postępowania*)

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

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

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

....................................... …………

podpisy członków Zespołu

 podpis przewodniczącego

\*) niepotrzebne skreślić