

Częstochowa, dnia

Komisja weryfikująca efekty uczenia się
uzyskane poza systemem studiów
Wydziału
ul.
42-201 Częstochowa

.....
imię i nazwisko

.....
adres

Zaświadczenie nr
o uzyskanych wynikach potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych
poza systemem studiów

Komisja weryfikująca efekty uczenia się uzyskane poza systemem studiów
na Wydziale Politechniki Częstochowskiej
w składzie:
.....
zaświadcza, że Pan/Pani*
PESEL:
uzyskał/-a potwierdzenie efektów uczenia się w zakresie odpowiadającym
efektom uczenia się, zawartym w programie studiów stacjonarnych/
niestacjonarnych* pierwszego/drugiego* stopnia na kierunku
o profilu ogólnoakademickim/praktycznym* i zaliczył/-a punktów ECTS, co
stanowi % punktów ECTS przypisanych do tego kierunku, poziomu i profilu
studiów.

Szczegółowe wyniki potwierdzenia efektów uczenia się:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ocena	Liczba punktów ECTS
Razem:			

.....
podpis Przewodniczącego
Komisji weryfikującej efekty uczenia się
uzyskane poza systemem studiów

*Niewłaściwe skreślić.