

Częstochowa, dn.

.....
pieczęć jednostki

**Wniosek o utworzenie/uruchomienie¹
Studiów podyplomowych w roku akademickim**

Szanowny/-a Pan/-i

.....
.....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na utworzenie/uruchomienie¹ studiów podyplomowych:

.....
nazwa studiów podyplomowych

Edycja studiów podyplomowych:

Kod według klasyfikacji ISCED:

1. Nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia:
.....
.....
2. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia studiów: od do
3. Czas trwania jednej edycji: semestr/-y
4. Liczba godzin dydaktycznych:
5. Liczba punktów ECTS niezbędna do ukończenia studiów podyplomowych: ECTS
6. Forma prowadzenia zajęć:
7. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:
8. Kwalifikacja włączona do ZSK/Kwalifikacja niewłączona do ZSK¹.
9. Cel studiów podyplomowych:
-

¹Niepotrzebne skreślić.

W przypadku wnioskowania o uruchomienie kolejnej edycji studiów podyplomowych wypełnia się pkt 1-4,11-15 oraz te punkty, które uległy zmianie w stosunku do poprzedniej edycji studiów podyplomowych.

10. Zakres tematyczny:
-
-
-
-
11. Wymagania stawiane kandydatom na studia podyplomowe:
-
-
-
-
12. Kierownik studiów podyplomowych:
- tel.:
- e-mail:
13. Administracja studiów podyplomowych:
-
- tel.:
- e-mail:
14. Przewidziana liczba słuchaczy:
15. Proponowana opłata za semestr:
16. Sylwetka absolwenta:
-
-
-
-

.....

podpis kierownika dydaktycznego