Załącznik nr 40

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia ……………….

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

*(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

*(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**REKTOR  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO   
W WARSZAWIE**

*Dotyczy: uznania efektów uczenia się*

Zwracam się z prośbą o stwierdzenie zgodności uzyskanych efektów uczenia się zaliczonych w poprzednim programie studiów oraz przeniesienie ich z liczbą punktów ECTS przypisanych odpowiednim zajęciom w aktualnym programie studiów.

***Student powinien złożyć wniosek nie później niż dwa tygodnie od rozpoczęcia semestru***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zajęć w obecnym planie studiów | Nazwa zajęć w poprzednim planie studiów\* | Rok akademicki zaliczonych zajęć | Formy realizacji zajęć | Uzyskane oceny | Potwierdzenie danych (dziekanat) |
| 1 |  |  | 202.…/202…. | wykład |  |  |
| ćwiczenia |  |  |
| laboratorium |  |  |  |  |  |  |  |  |
| projekt |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seminarium |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tak (zgodność efektów uczenia się) | | ……………………………………………………  (stopień, imię i nazwisko osoby prowadzącej wykłady w bieżącym semestrze) | | ……….……………………………………………….  podpis prowadzącego wykłady w bieżącym semestrze | | |  |  |  |  |  |  |
| Nie (brak zgodności efektów uczenia się) | |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku zgody krótkie uzasadnienie | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |

……...………………………………….

*podpis studenta*