

Częstochowa, .....

.....  
Imię i nazwisko studenta

kierunek: .....

rok studiów: ..... stopień studiów: .....

studia stacjonarne\*       studia niestacjonarne\*

numer albumu: ..... tel.: .....

**Prodziekan ds. Studenckich  
Wydziału Filologiczno-Historycznego  
Akademii im. Jana Długosza  
w Częstochowie**  
.....

**Podanie o UZNANIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA OSIĄGNIĘTYCH NA WCZEŚNIEJSZYCH ETAPACH EDUKACYJNYCH**

Zwracam się z prośbą o UZNANIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA uzyskanych na wcześniejszych etapach edukacyjnych w ..... (nazwa Uczelni) w ramach przedmiotu / -ów:

i zaliczenia na ich podstawie następujących przedmiotów realizowanych w Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie:

Uzasadnienie:

Załączniki:

Podpis studenta:

**Opinia Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia na kierunku .....**

Na podstawie analizy przedłożonej przez studenta dokumentacji zrealizowanych na wcześniejszych etapach efektów kształcenia Kierunkowy Zespół ds. Jakości Kształcenia proponuje:

uznać w pełni efekty zdefiniowane dla przedmiotu/-ów:

uznać częściowo efekty zdefiniowane dla przedmiotu/-ów:

nie uznać efektów zdefiniowanych dla przedmiotu/-ów:

Częstochowa, ..... Podpis Przewodniczącego KZJK: .....

**Decyzja Dziekana Wydziału Filologiczno-Historycznego:**

Zgodnie z § 16 ust. 1 pkt 15 Regulaminu Studiów AJD, po uwzględnieniu opinii KZJK, postanawiam:

uznać w pełni efekty zdefiniowane dla przedmiotu/-ów:

uznać częściowo efekty zdefiniowane dla przedmiotu/-ów:

odmówić uznania efektów zdefiniowanych dla przedmiotu/-ów:

Częstochowa, dnia .....

.....  
podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu ..... zostałem (-am) poinformowany (-a) o decyzji Dziekana Wydziału Filologiczno-Historycznego.

Data: .....

Podpis studenta: .....

Data wpływu podania do Dziekanatu WFH:

Podpis pracownika Dziekanatu WFH:

\* właściwe zaznaczyć