

Warszawa,

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr grupy studenckiej, nr albumu)

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

**REKTOR
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

W N I O S E K

Dotyczy: zgodności uzyskanych efektów uczenia się

Na podstawie § 36 ust. 3 „Regulaminu studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” uprzejmie proszę na podstawie przedstawionej dokumentacji przebiegu studiów o stwierdzenie stopnia zgodności uzyskanych efektów uczenia się i przeniesieniu zaliczonych zajęć, z liczbą punktów ECTS przypisanych odpowiednim zajęciom w programie studiów kierunku / roku*)
..... studiów na kierunku

(stacjonarnych / niestacjonarnych)

(nazwa kierunku studiów)

nr semestru/roku studióww roku akademickim

Uzasadnienie:

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

.....
(podpis studenta/ki)

*) - niepotrzebne skreślić

Zweryfikowano przez: _____