Załącznik nr 40

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia ……..202…..r.

*(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 przedmiotu ( zajęć) w obecnym planie studiów | Nazwa przedmiotu ( zajęć) w poprzednim planie studiów | Rok akademicki zaliczonych zajęć | Formy realizacji zajęć | Uzyskane oceny | Potwierdzenie danych (dziekanat) |
| 1 |  |  | 202.…/202…. | wykład  godz………. |  | ………………… |
| ćwiczenia  godz. ……. |  |
| Laboratorium  godz………. |  |  |  |  |  |  |  |
| projekt  godz………. |  |  |  |  |  |  |  |
| seminarium  godz………. |  |  |  |  |  |  |  |
| 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*

Warszawa, dn. ……………….. 202…… r.

**DECYZJA REKTORA WAT**

***Wyrażam zgodę***

***Uzasadnienie:***

*Z uwagi, iż decyzja uwzględnia w całości żądanie strony odstąpiono od uzasadnienia.*

***Pouczenie:***

*Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora WAT za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od dnia doręczenia tej decyzji.*

*………………………………………………*

*pieczęć i podpis dziekana*

*lub upoważnionej osoby*

*Z decyzją zapoznałem się dnia ……………202…. r.*

*Podpis …………………………………*