Załącznik nr 2

do *Zasad potwierdzania efektów uczenia się   
w ASP w Warszawie*

Warszawa, …………………………

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………

Nr kandydata:…………………………………………………………………………

**ZAWIADOMIENIE**

W związku ze złożonym dnia………………………………… wnioskiem o przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się Wydziałowa Komisja ds. Potwierdzenia Efektów Uczenia się:

- stwierdza spełnienie warunków formalnych przystąpienia kandydata do procesu potwierdzania efektów uczenia się.

lub

- stwierdza istnienie następujących braków formalnych we wniosku:

a)

b)

i zobowiązuje kandydata o ich uzupełnienia w terminie 10 dni od dnia doręczenia zawiadomienia pod rygorem uznania, że kandydat cofa wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się i nie wnosi o jego dalsze rozpoznanie;

lub

- stwierdza, że dostarczone dokumenty nie potwierdzają spełnienia wymogów przystąpienia kandydata do procesu potwierdzania efektów uczenia się i zobowiązuje kandydata do ich uzupełnienia w terminie 10 dni od dnia doręczenia zawiadomienia pod rygorem uznania, że kandydat cofa wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się i nie wnosi o jego dalsze rozpoznanie.

Poniżej przekazujemy sposób weryfikacji efektów uczenia się, przypisanych do przedmiotów objętych obowiązkowym programem studiów

stacjonarnych / niestacjonarnych

jednolitych / pierwszego / drugiego stopnia

o profilu ogólnoakademickim / praktycznym na kierunku……………………………………………………………………, o przyjęcie na które wnioskował kandydat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS | Sposób weryfikacji efektów uczenia się odpowiadających efektom kształcenia przypisanym do przedmiotu |
|  |  |  | np. egzamin ustny /przegląd portfolio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Tabela z wybranymi efektami kształcenia dla danego kierunku, profilu, formy i stopnia studiów, możliwymi do zweryfikowania podczas procedury potwierdzania efektów uczenia się wraz z odpowiadającymi im przedmiotami oraz z wyjaśnieniem symboli poszczególnych efektów uczenia się będzie, zgodnie z *Zasadami potwierdzania efektów uczenia się w ASP w Warszawie*, publikowana na stronie internetowej ASP w Warszawie do końca grudnia.)

Po zapoznaniu się z wnioskiem ustalono tryb i terminarz procesu potwierdzenia efektów uczenia się.

Procedura zostanie przeprowadzona dnia ……………………………………………

(O dokładnej godzinie egzaminu ustnego kandydat zostanie powiadomiony osobnym zawiadomieniem na wskazany we wniosku adres e-mail z potwierdzeniem odczytania.)

Kandydat zobowiązany jest dostarczyć na egzamin (materiały i narzędzia):

-

-

-

Jednocześnie informujemy o konieczności:

- wniesienia opłaty za przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się zgodnie z Zarządzeniem nr X/20XX Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie z dnia XX grudnia 20XX r. w wysokości …………………………… w terminie 10 dni od otrzymania zawiadomienia,

- podpisania umowy o przeprowadzenie procesu potwierdzania efektów uczenia się, stanowiącej załącznik nr 3 do *Zasad potwierdzania efektów uczenia się w ASP w Warszawie*.

Dowód wpłaty oraz podpisaną umowę o przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się należy dostarczyć do Dziekanatu Wydziału……………………………………………………… ASP w Warszawie, ul. …………………………………………………w terminie 10 dni od otrzymania zawiadomienia pod rygorem uznania, że kandydat cofa wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się i nie wnosi o jego dalsze rozpoznanie.

Przewodniczący Wydziałowej Komisji   
ds. Potwierdzenia Efektów Uczenia się   
Wydziału Xxxx

prof. Xxx Xxx