

## WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Dziekan  
Wydziału .....  
Akademii Morskiej w Szczecinie

Zgodnie z Uchwałą 25/2019  
zatwierdzam niniejszy wniosek.

06.10.2020r.   
dr hab. Grzegorz S. Sienkiewicz

### I. Dane osobowe kandydata:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania.....
3. Dane kontaktowe:
  - a. Numer telefonu: .....
  - b. Adres e-mail: .....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na studia na kierunku .....,  
poziomie ..... od roku akademickiego....., w wyniku  
potwierdzenia efektów uczenia się zgodnie z załączonymi dokumentami.

### 4. Uzasadnienie złożenia wniosku:

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

### 5. Załączniki potwierdzające efekty uczenia się wynikające z Uchwały Nr 25/2019 Senatu Akademii Morskiej w Szczecinie z dnia 28 czerwca 2019 r.

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....

.....  
data, czytelny podpis kandydata