Wydział wybierz element

………………………………………

nazwa Wydziału

Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

………………..…………………, dnia…………………..……..  
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o przeniesienie i uznanie punktów ECTS**

Kierownik kierunku ..................................  
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z prośbą o przeniesienie i uznanie punktów ECTS zrealizowanych w ramach studiów na:

………………………………………………………………………………, w latach…………………

(nazwa uczelni, wydział, kierunek studiów) (okres studiów)

Proszę również o przeniesienie i uznanie lektoratu; zajęć z wychowania fizycznego, którym punkty ECTS nie są przypisywane oraz o przeniesienie i uznanie szkoleń z zakresu: bezpiecznych   
i higienicznych warunków kształcenia oraz szkolenia bibliotecznego\*.

Do wniosku dołączam\*\* dokumentację przebiegu studiów odbytych na danym kierunku, dokumenty stwierdzające zaliczenie zajęć wraz z wykazem ocen i liczbą uzyskanych punktów ECTS, a także sylabusy i efekty uczenia się\*\*\*, wniosek zaopiniowany przez kierownika MSJO opinię Kierownika Międzywydziałowego studium Wychowania Fizycznego, dokument potwierdzający zaliczenie zajęć z wychowania fizycznego oraz dokumenty potwierdzające odbycie szkoleń.

…………………………………………..

podpis studenta

\* Wykreślić/usunąć te, o które student nie wnioskuje. Przeniesienie i uznanie szkolenia z bezpiecznych i higienicznych warunków kształcenia oraz szkolenia bibliotecznego możliwe jest tylko w przypadku zaliczenia ich na Uniwersytecie Papieskim Jana Pawła II w Krakowie.

\*\* Wykreślić/usunąć te, o które student nie wnioskuje  
\*\*\*Efekty uczenia się należy dostarczyć w osobnej dokumentacji jeżeli nie zostały opisane w sylabusach.