



**Górnośląska
Wyższa Szkoła
Przedsiębiorczości**
*im. Karola Goduli
w Chorzowie*

**WNIOSEK
O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**
w Górnośląskiej Wyższej Szkole Przedsiębiorczości
im. Karola Goduli w Chorzowie

Część A – dane osobowe i podstawowe dokumenty

Imię i nazwisko

Adres korespondencyjny

Numer telefonu

Adres e-mail

Przedstawiam następujące, podstawowe dokumenty stanowiące podstawę ubiegania się o weryfikację efektów uczenia się (właściwe zakreślić):

- Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
- Potwierdzenie wniesienia opłaty za przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się
- Kserokopia świadectwa dojrzałości
- Kserokopia dyplomu ukończenia studiów
- Inne, jakie?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie procedury weryfikacji efektów uczenia się.

Miejscowość, data

Czytelny podpis



WNIOSEK
O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
w Górnośląskiej Wyższej Szkole Przedsiębiorczości
im. Karola Goduli w Chorzowie

Część B – wypełniana odrębnie dla każdego przedmiotu

Proszę o przeprowadzenie procedury weryfikacji posiadanej przeze mnie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w odniesieniu do efektów kształcenia na studiach I stopnia w Górnośląskiej Wyższej Szkole Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie na kierunku: modern business – zarządzanie i rachunkowość* / gry i grafika interaktywna* / terapia artystyczna* w zakresie przedmiotu:

*właściwe zaznaczyć lub niepotrzebne skreślić

Przedstawiam następujące szczegółowe dokumenty stanowiące podstawę ubiegania się o weryfikację efektów uczenia się w zakresie wskazanego przedmiotu wraz z liczbą składanych dokumentów:

Rodzaj dokumentu	Liczba dokumentów
<input type="checkbox"/> Certyfikaty językowe	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenia o ukończeniu stażów, kursów, szkoleń	
<input type="checkbox"/> Świadectwa egzaminów zdanych poza szkolnictwem wyższym	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenia z zakładów o przebiegu pracy zawodowej	
<input type="checkbox"/> Opinie i rekomendacje pracodawców	
<input type="checkbox"/> Opis przez wnioskodawcę doświadczenia zawodowego	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenia o wolontariacie lub innych pracach społecznych	
<input type="checkbox"/> Opinie i rekomendacje z wolontariatu i prac społecznych	
<input type="checkbox"/> Opis przez wnioskodawcę doświadczenia z wolontariatu lub prac społecznych	
<input type="checkbox"/> Inne, jakie?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie procedury weryfikacji efektów uczenia się.

Miejscowość, data

Czytelny podpis