

.....
(nazwisko i imię)

Bydgoszcz, dnia.....r.

Nr albumu:

Kierunek studiów:.....

Rok studiów:.....

Adres:

Dane kontaktowe:(telefon)

.....(e-mail)

Sz. P.

Prodziekan ds. studenckich

Wydziału Farmaceutycznego CM UMK

Dr hab. Artur Słomka, prof. UMK

WNIOSEK

o zaliczenie zajęć obowiązkowych/przepisanie zaliczenia z przedmiotu

Na podstawie § 29 Regulaminu studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu¹ zwracam się z wnioskiem o zaliczenie zajęć obowiązkowych/ przepisanie zaliczenia z przedmiotu oraz zaliczenie punktów ECTS. Proszę swoją motywuję zaliczeniem przedmiotu w roku akademickim na kierunku/wymianie studenckie na uczelni.....

Z poważaniem

.....
(podpis wnioskodawcy)

1

1. Na wniosek studenta, złożony w terminie 14 dni od rozpoczęcia roku lub semestru, dziekan może zaliczyć określone w planie studiów zajęcia, w tym ogólnouniwersyteckie, na podstawie zajęć, które student odbył na Uniwersytecie lub innej uczelni, w tym zagranicznej.
2. Decyzję w sprawie zaliczenia zajęć dziekan podejmuje po zapoznaniu się z przedstawioną przez studenta dokumentacją przebiegu studiów, obejmującą karty okresowych osiągnięć studenta oraz sylabusy przedmiotów.
3. Podejmując decyzję w sprawie zaliczenia zajęć, dziekan uwzględnia efekty uczenia się uzyskane na Uniwersytecie albo w innej uczelni w wyniku realizacji zajęć odpowiadających zajęciom określonym w programie studiów kierunku, na którym student studiuje. Warunkiem zaliczenia zajęć jest stwierdzenie zbieżności efektów uczenia się.
4. Studentowi przypisuje się taką liczbę punktów ECTS, jaka jest przypisana efektom uczenia się uzyskiwanym w wyniku realizacji odpowiednich zajęć na Uniwersytecie.
5. Studentowi przypisuje się ocenę, jaką uzyskał w wyniku realizacji zajęć w jednostce, w której zrealizował zajęcia. Ocenę przelicza się na skalę ocen obowiązującą na Uniwersytecie.

Załączniki ²

1.
2.
3.

Opinia koordynatora zajęć (przedmiotu) z wnioskowanego kierunku realizowanych na Wydziale Farmaceutycznym CM UMK.

.....
(nazwisko i imię Koordynatora)

Bydgoszcz, dnia.....r.

Katedra:

Po przeanalizowaniu dokumentacji dołączonej do wniosku o zaliczenie zajęć z przedmiotu

.....studenta.....
(nazwisko i Imię)

Potwierdzam 100% zbieżność efektów uczenia oraz zrealizowanie wymaganej liczby punktów ECTS (.....pkt.)

W związku z tym pozytywnie/negatywnie^{3,4} opiniuję przepisanie zaliczenia z przedmiotu

Dodatkowe uwagi:

² Załączniki obowiązkowe: Sylabusy przedmiotów z cyklu kształcenia, w którym student realizował przedmiot, karty okresowych osiągnięć/ w tym wpisy do indeksu,

³ właściwie podkreślić

⁴ Warunkiem pozytywnej opinii jest zbieżność 100% efektów uczenia i wymagana liczba zrealizowanych punktów ECTS