

Data wpływu do Dziekanatu: .....

Warszawa, dn. ....

data

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Rok, kierunek studiów, specjalizacja

.....  
Tryb studiów

.....  
Numer albumu

.....  
Adres do korespondencji

Dziekan Wydziału Teologii WSTS  
Prezb. dr Tomasz Józefowicz

### PODANIE O POTWIERDZENIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Proszę o potwierdzenie efektów uczenia się zdobytych w systemie zorganizowanym/niezorganizowanym\* instytucjonalnie.

Uzasadnienie:

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

Oświadczam ponadto, że zapoznałem się z Regulaminem potwierdzania w Wyższej Szkole Teologiczno-Społecznej efektów uczenia się.

.....  
Podpis studenta

Załączniki:

Obowiązkowo min. jeden z poniższych:

a) świadectwo dojrzałości dla kandydatów na I stopień kształcenia i:

.....

b) świadectwo pracy zawodowej lub:

.....

c) świadectwo służby kościelnej wraz z rekomendacją przełożonego danego kościoła lub danej instytucji kościelnej:

.....

oraz ponadto (min. jeden z poniższych):

a) certyfikat, dyplom lub inne zaświadczenie dokumentujące uczestnictwo w kursach i szkoleniach:

.....

b) certyfikat językowy

.....

c) dokument potwierdzający ukończenie studiów wyższych lub studiów podyplomowych prowadzonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub za granicą, jeżeli językiem wykładowym był dany język obcy:

.....

d) wydany za granicą dokument uznany za równoważny świadectwu dojrzałości, jeżeli głównym językiem nauczania był dany język obcy:

.....

e) dokumenty wskazujące na zdobycie efektów uczenia się w następstwie doświadczeń w służbie kościelnej lub pracy zawodowej:

.....

f) dokumenty wskazujące na zdobycie efektów uczenia się w następstwie zdobytych doświadczeń podczas wolontariatu i aktywności w organizacjach kościelnych lub społecznych:

.....

g) inne udokumentowane efekty uczenia się:

.....

Decyzja Dziekana.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis Dziekanat