

Zasady potwierdzania efektów uczenia się w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

§1

Ilekroć mowa w uchwale o:

- a) Uczelni - należy przez to rozumieć Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach,
- b) efektach uczenia się - należy przez to rozumieć zasób wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów,
- c) potwierdzeniu efektów uczenia się - należy przez to rozumieć formalny proces weryfikacji zgodności posiadanych efektów uczenia się z efektami wymaganymi w programie studiów danego kierunku,
- d) ustawa – Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- e) wnioskodawcy - należy przez to rozumieć osobę ubiegającą się o potwierdzenie efektów uczenia się.

§2

Potwierdzanie efektów uczenia się w Uczelni przeprowadza się wyłącznie w odniesieniu do programów studiów innych niż programy przygotowujące do wykonywania zawodów regulowanych określonych w art. 68 ust. 1 pkt 1-10 ustawy.

§3

1. O potwierdzenie efektów uczenia się mogą ubiegać się wnioskodawcy posiadający dokumenty potwierdzające uzyskanie określonych kwalifikacji w edukacji formalnej oraz poświadczające staż pracy, zgodnie z art. 71 ust. 4 Ustawy.
2. Potwierdzenie efektów uczenia się odbywa się na pisemny wniosek wnioskodawcy. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych Zasad.
3. Wnioskodawca składa wraz z wnioskiem:
 - 1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje uzyskane w edukacji formalnej, zgodnie z art. 71 ust. 4 Ustawy,
 - 2) dokumenty poświadczające staż pracy określony w art. 71 ust. 4 Ustawy, potwierdzające staż pracy, zajmowane stanowiska oraz zakresy wykonywanych zadań,
 - 3) opis doświadczenia zawodowego,
 - 4) dokumenty potwierdzające odbyte kursy, szkolenia, itp.
 - 5) inne dokumenty i dowody potwierdzające posiadane efekty uczenia się.
4. Wnioskodawca składa wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się do Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
5. Wniosek należy złożyć w terminie do końca lutego roku kalendarzowego, w którym nastąpić ma przyjęcie na studia.
6. Rektor przekazuje wniosek do Dziekana właściwego Wydziału w celu powołania Komisji ds. potwierdzenia efektów uczenia się oraz jego rozpatrzenia.
7. W przypadku braków formalnych wniosku Komisja wzywa wnioskodawcę do jego uzupełnienia w terminie 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania.

8. Datą wszczęcia procedury potwierdzenia efektów uczenia się jest dzień otrzymania przez Komisję kompletnego wniosku.

§4

1. Efekty uczenia się mogą zostać potwierdzone w zakresie odpowiadającym określonym w programie studiów przedmiotom (modułom zajęć), wraz z przypisaniem do każdego z przedmiotów (modułów) efektów uczenia się określonych w programie studiów oraz liczby punktów ECTS.
2. W wyniku potwierdzenia efektów uczenia się można zaliczyć studentowi nie więcej niż 50% punktów ECTS przypisanych do zajęć objętych programem studiów określonego kierunku studiów.

§5

1. W celu przeprowadzenia procedury potwierdzania efektów uczenia się dla danego kierunku studiów, Dziekan właściwego Wydziału powołuje Komisję ds. potwierdzania efektów uczenia się - dla danego kierunku studiów, w składzie:
 - a) Przewodniczący - pracownik Wydziału posiadający tytuł naukowy profesora lub doktora habilitowanego,
 - b) co najmniej dwóch członków - w tym co najmniej jeden nauczyciel akademicki będący członkiem komisji programowej dla danego kierunku studiów oraz egzaminator (egzaminatorzy) z przedmiotów (modułów), o zaliczenie których stara się wnioskodawca.
2. Do zadań Komisji, o której mowa w ust. 1 należy:
 - a) sprawdzenie i weryfikacja przedłożonych przez wnioskodawcę dokumentów,
 - b) w przypadku wystąpienia braków w złożonej dokumentacji, wezwanie wnioskodawcy do jej uzupełnienia, zgodnie z § 3 ust. 7,
 - c) przeprowadzenie egzaminu (egzaminów) w celu potwierdzenia efektów uczenia się oraz wystawienie ocen, zgodnie ze skalą ocen określoną w Regulaminie studiów,
 - d) rozstrzygnięcia w zakresie potwierdzenia efektów uczenia się tj.:
 - potwierdzenie efektów uczenia się,
 - odmowa potwierdzenia efektów uczenia się,
 - e) udokumentowanie przebiegu procedury potwierdzenia efektów uczenia się, prowadzonej dla danego wnioskodawcy w formie protokołu zawierającego rekomendacje dot. potwierdzenia efektów uczenia się i przekazanie go Rektorowi. Wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do Zasad,
3. W oparciu o protokół, o którym mowa w ust. 2 lit. e Rektor wydaje decyzję
4. W terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji wnioskodawca może złożyć do Rektora wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy.

§ 6

Uchylony

§ 7

Uchylony

§ 8

1. Potwierdzenie efektów uczenia się jest odpłatne.
2. Wnioskodawca wnosi opłatę w wysokości określonej w Zarządzeniu Rektora ŚUM, w terminie 14 dni od złożenia wniosku,.

3. Brak wniesienia opłaty w określonym terminie skutkuje pozostawieniem Wniosku bez rozpoznania.
4. Nieuzyskanie przez wnioskodawcę potwierdzenia efektów uczenia się (negatywny wynik procedury potwierdzenia efektów uczenia się) nie stanowi podstawy żądania przez wnioskodawcę zwrotu wniesionej opłaty.

§ 9

1. Student może zostać przyjęty na studia w drodze potwierdzenia efektów uczenia się.
2. Wniosek o przyjęcie na studia przez potwierdzenie efektów uczenia się należy składać najpóźniej na miesiąc przed rozpoczęciem roku akademickiego, z rozpoczęciem którego ma nastąpić przyjęcie.
3. Decyzję w przedmiocie przyjęcia na studia w drodze potwierdzenia efektów uczenia się podejmuje Rektor z uwzględnieniem limitów przyjęć na rok studiów, na który wnioskodawca miałby być przyjęty.
4. W przypadku studiów niestacjonarnych, zaliczenie części zajęć objętych programem studiów pozostaje bez wpływu na koszt prowadzenia studiów, a tym samym na wysokość opłaty za studia.
5. Uzyskanie przez studenta potwierdzenia efektów uczenia się jest dołączane do dokumentacji przebiegu studiów.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych decyzje podejmuje Rektor.

Wnioskodawca:
Imię i nazwisko
PESEL
Adres do korespondencji
Adres e-mail
nr tel. kontaktowego

WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

JM Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie procesu potwierdzenia efektów uczenia się w zakresie przedmiotów/modułów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

realizowanych na studiach pierwszego/drugiego stopnia* na kierunku

.....

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na poinformowanie mnie o możliwości potwierdzenia efektów uczenia się, a także o wyznaczonym terminie egzaminu na wskazany przeze mnie adres do korespondencji / drogą elektroniczną na wskazany adres e- mail*.

Załączniki:

- 1) świadectwo dojrzałości,
- 2) dyplom ukończenia studiów,
- 3) dokumenty potwierdzające staż pracy, zajmowane stanowiska oraz zakresy wykonywanych zadań,
- 4) opis doświadczenia zawodowego,
- 5) dokumenty potwierdzające odbyte kursy, szkolenia itp. (wymienić jakie).
- 6) inne dokumenty potwierdzające posiadane efekty uczenia się (wymienić jakie)

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO¹:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu przeprowadzenia procedury potwierdzania efektów uczenia się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.);
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być także kontrahenci SUM realizujący usługi w szczególności w zakresie obsługi toku studiów prowadzonych w SUM oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych;
- 5) Przekazanie danych osobowych przez SUM do Państwa trzeciego zostanie Pani/Pan poprzedzone wnioskiem o wyrażenie zgody we wnioskowanym zakresie;
- 6) Dane będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie Zarządzenia Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach nr 80/2007 w sprawie instrukcji o organizacji i zakresie działania Archiwum Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach;
- 7) Wnioskodawcy przysługuje prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 9) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i jest warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy o przeprowadzenie procedury potwierdzania efektów uczenia się;
- 10) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

*niepotrzebne skreślić.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Rozporządzenie RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

PROTOKÓŁ Z dnia

z przeprowadzenia procedury potwierdzenia efektów uczenia się

W związku ze złożonym przez Pana/ią wnioskiem z dnia
.....o potwierdzenie efektów uczenia się w zakresie przedmiotów/modułów:

Nazwa przedmiotu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

realizowanych na studiach pierwszego/drugiego' stopnia na kierunku

Komisja ds. potwierdzania efektów uczenia się dla kierunku

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w składzie:

Przewodniczący:

Członek/Członkowie, w tym:

Egzaminator/Egzaminatorzy:

.....

.....

przeprowadziła w dniu procedurę potwierdzenia efektów uczenia się
w zakresie ww. przedmiotów/modułów.

Komisja dokonała sprawdzenia i weryfikacji przedłożonych przez Wnioskodawcę
dokumentów, tj.:

- 1) świadectwa dojrzałości,
- 2) dyplomu ukończenia studiów,
- 3) dokumentów potwierdzających staż pracy, zajmowane stanowiska oraz zakresy wykonywanych zadań,
- 4) opisu doświadczenia zawodowego,
- 5) dokumentów potwierdzających odbyte kursy, szkolenia itp. (wymienić jakich),
- 6) inne dokumenty potwierdzające posiadane efekty uczenia się (wymienić jakich):

.....

W celu potwierdzenia efektów uczenia się, Komisja przeprowadziła egzaminy oraz wystawiła następujące oceny:

	Przedmiot	Rodzaj egzaminu	Ocena	Ocena słownie	Liczba pkt ECTS

Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się została przeprowadzona z uwzględnieniem efektów kształcenia dla ww. przedmiotów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz w odniesieniu do doświadczenia zawodowego zgodnie z przedstawionymi załącznikami.

W związku z powyższym, Komisja rekomenduje:

1) potwierdzenie efektów uczenia się w zakresie następujących przedmiotów*:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

2) niepotwierdzenie efektów uczenia się w zakresie następujących przedmiotów*:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Dodatkowe uwagi Komisji:

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

*niepotrzebne wykreślić

nr zaświadczenia: