

Adnotacje administracyjne (wypełnia uczelnia macierzysta)

Data złożenia wniosku:

Uwagi

Dane osoby studiującej:

.....
nazwisko

.....
imię

.....
nr albumu

.....
rok i semestr studiów, kierunek studiów

.....
poziom studiów (*pierwszego stopnia , drugiego stopnia, jednolite
magisterskie*)

.....
forma studiów (*stacjonarne, niestacjonarne*)

.....
nr telefonu kontaktowego

.....
adres e-mail

Dane uczelni macierzystej:(Nazwa uczelni)

..... (osoba do kontaktu) (nr telefonu)

PODANIE o zakwalifikowanie do Programu „Śląski Most”

Proszę o zakwalifikowanie mnie do realizacji modułu/przedmiotu

1.
nazwa modułu/przedmiotu w semestrze zimowym /letnim w roku akademickim *

.....
nazwa uczelni przyjmującej, nazwa kierunku, poziom i forma studiów

2.
nazwa modułu/przedmiotu w semestrze zimowym /letnim w roku akademickim *

.....
nazwa uczelni przyjmującej, nazwa kierunku, poziom i forma studiów

3.
nazwa modułu/przedmiotu w semestrze zimowym /letnim w roku akademickim *

.....
nazwa uczelni przyjmującej, nazwa kierunku, poziom i forma studiów

W załączeniu przedstawiam sylabus proponowanego modułu/przedmiotu.

* należy wskazać przedmioty proponowane do zakwalifikowania w poczet programu studiów w uczelni macierzystej

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami Programu „Śląski Most” i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w tym do respektowania regulaminu studiów uczelni przyjmującej.

miejscowość, data

własnoręczny, czytelny podpis osoby studiującej

Opinia Dziekana uczelni macierzystej:

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

Zaliczenie przedmiotu/ modułu odbędzie się na zasadzie:

- ☐ uznania efektów uczenia się w ramach programu studiów realizowanego w uczelni macierzystej
- ☐ uznania efektów uczenia się odpowiadających modułowi/przedmiotowi w programie uczelni macierzystej
- ☐ dodatkowego osiągnięcia ujętego w suplemencie do dyplomu

data

podpis Dziekana

Osoba sprawująca nadzór merytoryczny nad programem studiów uczelni przyjmującej:

.....
.....

data

podpis

Opinia Dziekana Wydziału, na którym realizowany będzie ww. moduł/przedmiot:

.....
.....

Rozstrzygnięcie Rektora uczelni przyjmującej: wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przyjęcie osoby studiującej

data

podpis Rektora