**Załącznik do elektronicznego wniosku o zmianę specjalności/kierunku/trybu**

**Wnioskodawca (student):**

Nazwisko i imię:........................................................................................................................................

Adres do korespondencji:.........................................................................................................................

Numer telefonu / Adres e-mail:.................................................................................................................

Kierunek/forma studiów/ rok studiów:.......................................................................................................

Nr albumu:................................................

Akceptacja Pełnomocnika ds. studenckich/Kierownika jednostki (studia niestacjonarne i wieczorowe)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Poznań, dnia ............................

........................................
Pełnomocnik/Kierownik

 

**KARTA EKWIWALENCJI
EFEKTÓW KSZTAŁCENIA UZYSKANYCH W RAMACH PRZEDMIOTÓW ZREALIZOWANYCH NA INNYM KIERUNKU/SPECJALNOŚCI/TRYBIE**

Imię i nazwisko studenta, specjalność, rok studiów

|  |  |
| --- | --- |
| **POPRZEDNI PROGRAM KSZTAŁCENIA****Nazwa kierunku/specjalności/trybu:****Poziom kształcenia: I / II** | **AKTUALNY PROGRAM KSZTAŁCENIA W WYDZIALE NEOFILOLOGII****Kierunek:** **Specjalność:****Tryb:****Poziom kształcenia: I / II** |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Wymiar godzin** | **Forma** **zal.** | **Nota** | **Liczba****Punt.****ECTS** | **Nazwa przedmiotu** | **Kod USOS** | **Wymiar godzin** | **Forma zal.****I ocena** | **Nota** | **liczba****punkt.****ECTS** | **Ekwiwalencja modułowych efektów kształcenia**1. **Wiedza**
2. **Umiejętności**
3. **Kompetencje społ.**
 | **Opinia****TAK/****NIE** |
|  |  | w.ć. | Zal.Egz. | Zal.Egz.  |  |  |  | w.ć. | Zal.Egz |  |  | 1. ……………………
2. ……………………
3. …………………...
 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |