Załącznik nr 1

 ……………………………

 (miejscowość i data)

Komisja Rekrutacyjna

 Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

Wniosek o przyjęcie na studia poprzez potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych
w procesie uczenia się poza systemem studiów

Imię i nazwisko ………………………………………………………PESEL…………………

Telefon ………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail …………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny ………………………………………………………………………..

1. Proszę o przyjęcie na studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego/drugiego\* stopnia na kierunku …………………………………………………………………….. poprzez potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów.
2. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty z tytułu postępowania, związanego
z potwierdzeniem efektów uczenia się w terminie 7 dni od złożenia wniosku.

 ……………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. ……………………………………..
2. ……………………………………..
3. ……………………………………..
4. ……………………………………..

\*niepotrzebne skreślić