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