***Załącznik nr 3*** *– Wzór wniosku o przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się*

Biała Podlaska, dnia (data)

(Imię i nazwisko kandydata(-ki))

(Nr PESEL)

(Adres do korespondencji)

(Nr telefonu)

(E-mail)

**Rada Dyscypliny (nazwa)**

**Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II**

**Wniosek o przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się**

**dla kwalifikacji na poziomie 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji**

Zwracam się z wnioskiem o przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji, w związku z planowanym wszczęciem postępowania o nadanie stopnia doktora w dyscyplinie (nazwa dyscypliny).

………………………….