Gdańsk, dnia …………… r.

………………………………………  
*imię i nazwisko*

………………………………………

………………………………………  
*adres korespondencyjny*

………………………………………  
*telefon kontaktowy*

………………………………………

*e-mail*

**Rada ds. stopni**

**Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku**

**Wniosek o przeprowadzenie weryfikacji uzyskania efektów uczenia się**

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

Wnoszę o przeprowadzenie weryfikacji w celu potwierdzenia uzyskania efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Załączniki:

- potwierdzenie posiadania tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędny lub posiada dyplom, o którym mowa w art. 326 ust. 2 pkt. 2 lub art. 327 ust. 2 Ustawy, dający prawo do ubiegania się o nadanie stopnia doktora w państwie, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa uczelnia, która go wydała;

- portfolio egzaminacyjne - wykaz prac naukowych, twórczych prac zawodowych albo dorobku artystycznego wraz   
z zapisem dzieł artystycznych odpowiednim ze względu na rodzaj dzieła i dokumentacją ich publicznej prezentacji oraz informację o działalności popularyzującej naukę lub sztukę;

- informację o spełnieniu warunku o którym mowa w §4 ust. 2, pkt. 3 Regulaminu postępowań doktorskich i habilitacyjnych przeprowadzanych przez Akademię Sztuk Pięknych w Gdańsku;

- certyfikat lub dyplom ukończenia studiów, poświadczającymi znajomość tego języka na poziomie biegłości językowej co najmniej B2 (wg Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego – CERF).

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

(podpis kandydata)

Wypełnia osoba przyjmująca wniosek: data złożenia wniosku

Uwagi: .............................................

(podpis osoby przyjmującej wniosek)