

Łódź, dn.

imię i nazwisko

Wydział Zarządzania UŁ**Kierunek:****Specjalność:****Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia***

rok studiów

nr albumu

adres do korespondencji, telefon

**Koordinator przedmiotu
Wydział Zarządzania UŁ****DOTYCZY UZNAWANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTÓW**

Upzejmie proszę o zaliczenie efektów uczenia się i ustalenie oceny z przedmiotu:
..... realizowanego w aktualnym planie studiów,
w semestrze..... w roku akademickim 20...../20.....

Efekty uczenia się dla ww. przedmiotu uzyskałem/łam na następujących przedmiotach:

Nazwa Forma Liczba godzin ECTS Ocena

Nazwa Forma Liczba godzin ECTS Ocena

Nazwa Forma Liczba godzin ECTS Ocena

W załączeniu Karta przebiegu studiów.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
*podpis studenta/-ki***Decyzja Koordynatora przedmiotu:**Uznaję efekty uczenia się nie tak i ustalę ocenę z przedmiotu, jako:

Uzasadnienie

Łódź, dn.

.....
podpis Koordynatora

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
*podpis studenta/-ki** *niepotrzebne skreślić*