## Wniosek o przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się

Warszawa, dn. [data]

[Imię i nazwisko kandydata]

[Nr PESEL]

[Adres do korespondencji]

[Nr telefonu]

[E-mail]

**Rada dyscypliny**

**Akademii Sztuk Pięknych**

 **w Warszawie**

**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.

………………………….

Podpis kandydata