**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEJ WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

Pan/Pani …………………………………….…………………… PESEL …………………………………..….

*imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………………………………………………………….

*w przypadku braku numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*

przystąpił w dniu ……………………… do potwierdzania efektu uczenia się przed Komisją weryfikującą efekty uczenia się w składzie:

Przewodniczący: …………………………………………………….……………………

Członek komisji: ……………………………………………………………………...…..

Członek komisji: ……………………………………………………………………….…

Członek komisji: ……………………………………………………………………….…

Weryfikacja efektów uczenia się objęła:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot/praktykę | Formę zajęć\* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

na kierunku studiów: ………………………………………………………………………….

pierwszego/drugiego stopnia\*\*, o profilu ogólnoakademickim/praktycznym\*\* realizowanego na Politechnice Białostockiej.

Metody weryfikacji……………………………………………………………………………...

Ocena efektów uczenia się……………….……………………………………………………...

Biorąc pod uwagę powyższe członkowie Komisji weryfikującej efekty uczenia się postanowili potwierdzić/nie potwierdzić\*\*, że efekty uczenia się osiągnięte przez kandydata   
poza systemem studiów odpowiadają wszystkim efektom kształcenia wnioskowanej formy zajęć/praktyki .................................................................... .

Ocenę końcową dla formy zajęć................................................... ustala się: bardzo dobry/dobry plus/dobry/dostateczny plus/dostateczny/niedostateczny\*\*

Podpis członków Komisji:

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

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

......................................... ……………….……………………….

Podpis Przewodniczącego Komisji

\*Forma zajęć: wykład, ćwiczenia audytoryjne, laboratoryjne, projektowe, terenowe, pracownia specjalistyczna, seminarium.

\*\*niepotrzebne skreślić