Łazarski

Wpłynęło do Działu Rekrutacji

w dniu _____Znak_____

Dział Rekrutacji

Warszawa, dnia _____

_____
numer rekrutacyjny

_____
imię i nazwisko

_____
adres korespondencyjny (ulica, nr domu/mieszkania)

_____
(kod pocztowy, miejscowość)

_____
numer telefonu

_____
adres e-mail

Komisja Weryfikująca Efekty Uczenia się
Uczelnia Łazarskiego

PODANIE
O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na studia *I stopnia/ II stopnia/ jednolite magisterskie**, w formie *stacjonarnej/niestacjonarnej**, kierunek _____, ze specjalnością _____ na Wydziale _____ w roku akademickim 2026/2027. Jednocześnie proszę o uznanie efektów uczenia, uzyskanych w/na:

_____

_____

_____

Załączniki:

_____

_____

_____

_____

_____
czytelny podpis

**niepotrzebne skreślić*

Administratorem Twoich danych osobowych jest Uczelnia Łazarskiego, przetwarzamy Twoje dane, aby rozpatrzyć wniosek.
Więcej informacji o przetwarzaniu znajduje się na stronie internetowej https://www.lazarski.pl/pl/oferta-edukacyjna/rekrutacja/studia-wyzsze/uznanie-i-przeniesienie/uznanie-dorobku

Decyzja Dziekana