

UCZELNIANA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

PROCEDURY UCZELNIA

DOKUMENTY UZUPEŁNIAJĄCE

EDYCJA 2021-10-01

PU-1: PROCEDURA AUDYTU WEWNĘTRZNEGO

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-1 Harmonogram uczelnianych audytów wewnętrznych na rok akademicki
- Załącznik Z2-PU-1 Lista uczelnianych/wydziałowych audytorów wewnętrznych
- Załącznik Z3-PU-1 Zlecenie przeprowadzenia audytu
- Załącznik Z4-PU-1 Plan audytu wewnętrznego
- Załącznik Z5-PU-1 Karta niezgodności
- Załącznik Z6-PU-1 Raport z audytu wewnętrznego

**HARMONOGRAM UCZELNIANYCH AUDYTÓW WEWNĘTRZNYCH
NA ROK AKADEMICKI**

Poz. Nr	Jednostka audytowana (podstawowa jednostka)	Zakres audytu	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
1.														
2.														
3.														
4.														

Opracował

Zatwierdził

.....
/Pełnomocnik Rektora ds. SZJK/

.....
/Rektor/

Warszawa, 20... r.

**LISTA UCZELNIANYCH/WYDZIAŁOWYCH
AUDYTORÓW WEWNĘTRZNYCH**

1.

/tytuł, stopień, imię i nazwisko/

2.

/tytuł, stopień, imię i nazwisko/

3.

/tytuł, stopień, imię i nazwisko/

4.

/tytuł, stopień, imię i nazwisko/

5.

/tytuł, stopień, imię i nazwisko/

Opracował

Zatwierdził

.....

/Pełnomocnik Rektora ds. SZJK/

.....

/Rektor/

Warszawa, 20... r.

ZLECENIE PRZEPROWADZENIA UCZELNIANEGO AUDYTU

Audyt		Numer
☐ planowy	☐ poza planem	

1. Proszę przeprowadzić audyt wewnętrzny w jednostce:

.....

.....

2. Cel audytu:

.....

.....

.....

3. Zakres audytu:

.....

.....

.....

4. Zespół audytujący:

Audytor wiodący:

Audytorzy:

.....

.....
/Pełnomocnik Rektora ds. SZJK/

Warszawa, 20... r.

PLAN AUDYTU WEWNĘTRZNEGO	
Audyt	
☐ planowy	☐ poza planem
Jednostka/jednostki audytowana/-e:	
Cel audytu:	
Zakres audytu:	
Data i miejsce audytu:	
Zespół audytujący: Audytór wiodący Audytorzy	Odpowiedzialny za obszar audytu ze strony jednostki audytowanej:
Zlecenie nr:	Dokumenty odniesienia:
Harmonogram audytu	
..... /podpis audytora wiodącego/	

Otrzymują: odpowiedzialny/-i za obszar audytowany:

.....
/Nazwisko i imię, komórka organizacyjna/.....
/Nazwisko i imię, komórka organizacyjna/

Warszawa, 20... r.

KARTA NIEZGODNOŚCI NR
Raport nr
Opis niezgodności (wypełnia audytor):
Ostateczny termin usunięcia niezgodności: (data)
Działania korygujące (wypełnia audytowany):
Ocena skuteczności działań korygujących (wypełnia audytor):

Audytor stwierdzający niezgodność:

.....
(imię i nazwisko).....
(podpis)

Audytowany:

.....
(imię i nazwisko).....
(podpis)Nie zgodność zamknięto:
(data)Audytor stwierdzający niezgodność:
(podpis)

Warszawa, 20... r.

RAPORT Z AUDYTU WEWNĘTRZNEGO		
Audyt		Numer
☐ planowy	☐ poza planem	
Jednostka/-i audytowana/-e:		
Cel audytu:		
Zakres audytu:		
Data przeprowadzenia audytu:		
Zespół audytujący:		Przedstawiciele audytowanego obszaru:
1. /Audytór wiodący/	1.	
2.	2.	
3.	3.	
Dokumenty – odnośniki		
Udostępnione w trakcie audytu:		
Podsumowanie wyników audytu:		
1. Podsumowanie i wnioski		
2. Spostrzeżenia i uwagi		
3. Zalecenia doskonalące		
Audytór wiodący: (imię i nazwisko)		 (podpis)
Otrzymują:		
Załączniki:		
Plan audytu		
Zestawienie niezgodności		

PU-2: PROCEDURA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-2 Karta działań doskonalących

Warszawa, 20... r.

KARTA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH		
OPIS PRZYCZYNY DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH:		
☐ POTRZEBA UDOSKONALENIA	☐ WYKRYTA NIEZGODNOŚĆ	☐ POTENCJALNA NIEZGODNOŚĆ
ZGŁASZAJĄCY POTRZEBĘ DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH:		 /data i podpis/
PROGRAM DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH:		
1. 2. 3.		
ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ:		
TERMIN REALIZACJI:	DATA I PODPIS:	

Działania zrealizowano:	
..... (data i podpis Pełnomocnika ds. SZJK)	

KARTA NR:

PU-4: PROCEDURA OBOWIĄZKÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-4 Karta przedmiotu
- Załącznik Z2-PU-4 Opis prowadzonych zajęć

NP. Nazwa przedmiotu

KARTA MODUŁU/PRZEDMIOTU						
Kod modułu: NP		Liczba punktów ECTS:				
Kierunek		Liczba godzin	ogółem	wykłady	ćwiczenia	konsultacje
Nazwa modułu		Studia stacjonarne				
Stopień		Studia niestacjonarne				
Rok studiów		ECTS				
Semestr		Prowadzący wykłady				
Forma zaliczenia		Prowadzący ćwiczenia				
Rodzaj modułu		Sposób realizacji				
1. Wymagania wstępne:						
2. Założenia i cele kształcenia						
3. Szczegółowe efekty kształcenia dla modułu oraz ich powiązanie z efektami kształcenia dla kierunku						
Kod efektu	Nazwa efektu uczenia się		Odniesienie do efektów uczenia się programu studiów		Sposób weryfikacji efektów uczenia się	
WIEDZA						
NP W1						
NP W2						
NP W3						
UMIEJĘTNOŚCI						
NP U1						
NP U2						
KOMPETENCJE SPOŁECZNE						
NP K1						
4. Treści programowe z rozpisaniem na typy zajęć						
		Ćwiczenia audytoryjne / lektorat				
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
		Konsultacje				
1-8						
5. Metody dydaktyczne						
6. Praca indywidualna studenta						

7. Metody oceny		
8. Literatura obowiązkowa/podstawowa		
1.		
9. Literatura uzupełniająca		
1.		
10. Bilans punktów ECTS		
Obciążenie studenta w godzinach		
Aktywność	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:		
Udział w wykładach		
Udział w ćwiczeniach		
Praktyka		
Razem godzin kontaktowych		
Razem liczba punktów ECTS kontaktowych:		
Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:		
Samodzielne studiowanie tematyki wykładów		
Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń		
Inne (jakie?)		
Razem godzin nie kontaktowych		
Razem liczba punktów ECTS nie kontaktowych		
SUMARYCZNE OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA		
PUNKTY ECTS ZA MODUŁ		

1 ECTS=25 godz. przeliczeniowych pracy (tj. 25-30 godz. wg rozporządzenia)

OPIS PROWADZONYCH ZAJĘĆ DO UMIESZCZENIA NA MOODLACH¹

PRZEDMIOT, KIERUNEK, SEMESTR

Wprowadzenie do informatyki, Informatyka, 1

PROWADZĄCY

Stopień/tytuł Imię i NAZWISKO

SPOSÓB WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Na końcu semestru

EGZAMIN² (opis sposobu)

Praca audytoryjna na zajęciach nr 7 polegająca na uzupełnieniu wypowiedzi (pytań) dedykowanych do zagadnień (podanych poniżej). Przykład (pojedynczej) wypowiedzi:

1. Urządzenie zdolne przetwarzać dane to

Punktacja wpisanych uzupełnień

Poprawna – 1 punkt

Akceptowalna – 0 punktów

Niepoprawna – -1punkt

OCENA = SUMA PUNKTÓW

Można mieć i korzystać z notatek i podręczników. Komunikowanie się z otoczeniem – 1 osoba ostrzeżenie ustne i -1 punkt, 2 osoba – przesadzenie na oddzielne stanowisko i -2 punkty, 3 i następne – oddają prace!

W trakcie semestru

ZAGADNIENIA³ (opis sposobu)

Po każdych zajęciach należy opracować zagadnienia i wysłać mailem (w temacie maila podać: nr grupy, nr albumu, imię nazwisko – nr zajęć) na adres xxx@wp.pl nie później niż 10 dni po terminie zajęć.

TEMATY ZAJĘĆ WRAZ Z PODANIEM, CO STUDENT MA ZROBIĆ I NA PODSTAWIE JAKICH ŹRÓDEŁ

Zajęcia 1. Temat zajęć

Zagadnienia do opracowania:

Zagadnienie 1

Zagadnienie 2

/itd./

Źródła:

1. Autor: Tytuł, Wydawca, /itd./, rozdz., str.

¹ Wszystkie informacje zgodnie z sylabusem.

² Lub ZALICZENIE, jeśli z przedmiotu jest zaliczenie.

³ Lub inne – np. prace audytoryjne, kolokwia, referaty, eseje, zadania/ćwiczenia, ćwiczenia laboratoryjne, zadania projektowe, prezentacje, zagadnienia do opracowania, badania itp. z opisem sposobu (najlepiej e-mailem) przekazania prowadzącemu.

2. /itd./

Zajęcia 2. Temat zajęć

Zagadnienia do opracowania:

Zagadnienie 1

Zagadnienie 2

/itd./

Źródła:

1. Autor: Tytuł, Wydawca, /itd./, rozdz., str..

2. /itd./

Zajęcia 3. Temat zajęć

Zagadnienia do opracowania:

Zagadnienie 1

Zagadnienie 2

/itd./

Źródła:

1. Autor: Tytuł, Wydawca, /itd./, rozdz., str..

2. /itd./

/itd. dla każdych zajęć/

PU-5: PROCEDURA HOSPITACJI

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-5 Protokół hospitalacji
- Załącznik Z2-PU-5 Harmonogram hospitalacji

PROTOKÓŁ HOSPITACJI

.....
 /Imię i nazwisko, tytuł i/lub stopień naukowy hospitowanego/
 przeprowadzonej dnia

1. Jednostka organizacyjna:
2. Kierunek studiów:
3. Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne, I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie¹
4. Semestr:
5. Przedmiot:
6. Rodzaj zajęć: wykład/ćwiczenia/laboratorium/projekt/seminarium¹
7. Tryb hospitacji: planowa/pozaplanowa¹
8. Hospitujący (imię i nazwisko, tytuł i/lub stopień naukowy):
9. Frekwencja studentów na zajęciach:
 liczba studentów wg list dziekańskich liczba studentów obecnych na zajęciach
10. Temat zajęć:

W wyniku przeprowadzonej hospitacji stwierdzam, co następuje:

Wyżej wymienione zajęcia odbyły się/nie odbyły się²

.....

Miejsce, terminy – rozpoczęcia i zakończenia zajęć były/nie były³ zgodne z rozkładem zajęć:

.....

Tematyka zajęć była/nie była³ zgodna z kartą przedmiotu:

.....

Uwagi dotyczące merytorycznego i metodycznego przygotowania hospitowanego do zajęć⁴:

.....

.....

Wnioski i zalecenia hospitującego⁴:

.....

.....

.....
 /data i podpis hospitującego/

Zapoznałem się z niniejszym protokołem. Nie zgłaszam uwag/Zgłaszam następujące uwagi¹:

.....

..... 4

.....
 /data i podpis hospitowanego/

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie odbycia zajęć wskazać przyczynę, o ile to możliwe.

³ Niepotrzebne skreślić. W przypadku odpowiedzi negatywnej podać zastrzeżenia.

⁴ W wypadku braku miejsca proszę kontynuować na odwrocie.

HARMONOGRAM HOSPITACJI DLA WYDZIAŁU.....

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Kierunek studiów	Rok akademicki	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Nazwisko osoby hospitującej	Przewidywana data hospitacji
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

PU-6: PROCEDURA ANKIETYZACJI

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-6 Ankieta oceny wypełniania obowiązków dydaktycznych przez prowadzącego zajęcia dydaktyczne
- Załącznik Z2-PU-6 Ankieta oceny pracy dziekanatu/biura obsługi studenta
- Załącznik Z3-PU-6 Samoocena

Ankieta oceny wypełniania obowiązków dydaktycznych przez prowadzącego zajęcia dydaktyczne

Lp.	Wykładowca	Przedmiot	Zrozumiałość zajęć	Poziom (przygotowania) zajęć	Punktualność	Przyjazność dla studenta	Sprawiedliwość (obiektywność oceniania)	Łatwość zaliczenia	Sposób przekazywania wiedzy	Aktualność treści zajęć	Realizowane metody nauczania	Samooceena stopnia osiągniętych efektów uczenia się*
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

* Proszę samodzielnie ocenić stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się

Prosimy o wypełnienie i oddanie przy zastosowaniu skali od 0 do 10

Przykład

3.	dr Jan Nowak	Matematyka	4	8	10	7	8	3	4	8	3	8
			Bo w 40% prowadzone zajęcia były zrozumiałe	Bo w 80% zajęcia były dobrze przygotowane	Bo zawsze (100%) punktualnie się zaczynały i kończyły	Bo wykładowca był w 70% przyjazny, miał czas i cierpliwość	Bo wykładowca był w 80% sprawiedliwy – oceniał tylko wiedzę i pracę studenta	Bo przedmiot trudno było zaliczyć – były niejasne kryteria, studenci nie wiedzieli, jak się przygotować	Bo wiedza była przekazana w sposób zrozumiały tylko w 40%	Bo w 80% treści zajęć były aktualne	Bo metody nauczania tylko w 30% zgadzały się z podanymi w sylabusie	Bo w 80% efekty uczenia się zostały przeze mnie osiągnięte

Uwagi szczegółowe:

.....

.....

.....

.....

Data.....

ANKIETA oceny pracy dziekanatu / biura obsługi studenta

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie*

Kierunek studiów:

Specjalność:.....

- Wybraną odpowiedź na każde z pytań należy zaznaczyć jak poniżej, np.

		X		
--	--	---	--	--

- Jeżeli na pytanie nie można udzielić odpowiedzi, należy je pominąć.
- Dodatkowe uwagi, komentarze i propozycje należy wpisać w rubryce: „Uwagi”.

Lp.	Pytania ankiety	Zdecydowanie tak (5)	Raczej tak (4)	Średnio (3)	Raczej nie (2)	Zdecydowanie nie (1)
1.	Czy jesteś zadowolony z obsługi studentów przez dziekanat / biuro obsługi studenta? ☐					
2.	Czy godziny otwarcia dziekanatu / biura obsługi studenta są odpowiednie?					
3.	Czy dziekanat / biuro obsługi studenta jest otwierany(e) punktualnie?					
4.	Czy pracownicy dziekanatu / biura obsługi studenta traktują studentów w sposób miły i taktowny?					
5.	Czy uzyskujesz potrzebne informacje w dziekanacie / biurze obsługi studenta?					
6.	Czy uzyskujesz w dziekanacie / biurze obsługi studenta informacje pełne i wiarygodne?					
R a z e m						

Wynik ankiety: pkt.

Uwagi:

.....

.....

.....

* Niepotrzebne skreślić.

SAMOOOCENA

(proszę o zastanowienie się oraz o bardzo uważne wypełnienie
wszystkich elementów samooceny w poniższej ankiecie)

Imię i nazwisko:

Stopień naukowy/tytuł naukowy:

Zatrudnienie w Uczelni od:

Jak Pan/Pani ocenia poziom i aktualność przekazywanych przez siebie treści nauczania? (w skali od 1 do 10, gdzie 10 oznacza najwyższą ocenę):

Kiedy ostatni raz aktualizował/a Pan/Pani treści nauczania przedmiotów realizowanych w Uczelni?

.....

Jak Pan/Pani ocenia rzetelność wykonywania przez siebie obowiązków dydaktycznych? (w skali od 1 do 10, gdzie 10 oznacza najwyższą ocenę):

Proszę wymienić wszystkie badania naukowe prowadzone przez Pana/Panią w okresie zatrudnienia w Uczelni (nie dłużej niż od 2017.01.01) w układzie: okres, temat, rola – wykonawstwo/współudział/kierownictwo itp.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę wymienić wszystkie konferencje naukowe, seminaria itp., w jakich brał/a Pan/Pani udział w okresie zatrudnienia w Uczelni (nie dłużej niż od 2017.01.01) w układzie: okres, temat, rola – wykonawstwo/współudział/kierownictwo itp.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autorstwo i współautorstwo podręczników, skryptów i innych pomocy naukowych opublikowanych w okresie Pana/Pani zatrudnienia w Uczelni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jak Pan/Pani ocenia swoją umiejętność nawiązywania kontaktów ze studentami? (w skali od 1 do 10, gdzie 10 oznacza najwyższą ocenę):

Proszę wymienić wszystkie działania organizacyjne podjęte przez Pana/Panią na rzecz Uczelni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jak Pan/Pani ocenia wywiązywanie się przez siebie z obowiązków nauczyciela akademickiego oraz przestrzeganie zasad etyki zawodowej? (w skali od 1 do 10, gdzie 10 oznacza najwyższą ocenę):

Jak Pan/Pani ocenia przestrzeganie przez siebie prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej? (w skali od 1 do 10, gdzie 10 oznacza najwyższą ocenę):

Wypełnioną i własnoręcznie podpisaną ankietę proszę wydrukować i złożyć w dziekanacie lub zeskanować i przesłać e-mailem na adres: uczelnia@eu.edu.pl w ciągu 5 dni od dnia jej otrzymania.

Dziękujemy!

PU-7: PROCEDURA ROZPATRYWANIA PODAŃ I ODWOŁAŃ DO REKTORA

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-7 Wzór podania/odwołania do Rektora dla studenta

Warszawa, 20... r.

.....
/Imię i nazwisko studenta/

.....
/Adres zameldowania/

.....
/Nr albumu/pesel/

.....
/Kierunek studiów/

.....
/Telefon/e-mail/

**Jego Magnificencja
Rektor Europejskiej Uczelni
w Warszawie
dr Jerzy G. Isajew**

PODANIE

Uprzejmie proszę o

.....

Prośbę uzasadniam tym, że.....

.....

.....

.....

.....

.....

Z poważaniem

.....
/Podpis studenta/

Załączniki:

1.

2.

PU-8: PROCEDURA OCENY I MONITOROWANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-8 Karta doskonalenia przedmiotu
- Załącznik Z2-PU-8 Plan doskonalenia programów studiów

KARTA DOSKONALENIA PRZEDMIOTU/MODUŁU		Z1-PU8	
Jednostka/SPD:		Kierunek:*	
Przedmiot/moduł:		Forma studiów:*	
Poziom kształcenia*:		Semestr:	
Prowadzący przedmiot:			

*nie dotyczy SPD (SPD – studia podyplomowe)

Wnioski prowadzącego przedmiot w zakresie doskonalenia programu studiów wynikające z oceny osiągniętych efektów uczenia się

Data, podpis:

Opinia/wnioski kierownika wewnętrznej jednostki organizacyjnej/kierownika SPD

Data, podpis:

Opinia osoby reprezentującej rozpatrywany kierunek studiów

Data, podpis:

PLAN DOSKONALENIA PROGRAMÓW STUDIÓW		Z2-PU8	
Wydział:		Rok akademicki:	

Skład			
Lp.	Imię nazwisko	Jednostka	Kierunek
1.			
2.			
3.			

Kierunki kształcenia	
W celu doskonalenia programu studiów formułuje się:	
1. Wnioski wynikające z kart doskonalenia przedmiotu/modułu Z1-PU8	

2. Wnioski wynikające z weryfikacji zgodności oczekiwań wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy z programem studiów dla kierunku	

3. Wnioski wynikające z informacji płynących z monitorowania karier zawodowych absolwentów jednostki	

4. Wnioski wynikające z analizy informacji płynących ze środowiska studenckiego oraz procesu ankietyzacji wśród studentów	

5. Wnioski wynikające z oceny prac dyplomowych	

Studia podyplomowe (SPD)

W celu doskonalenia programu studiów komisja formułuje:
--

1. Wnioski wynikające z kart doskonalenia przedmiotu/modułu Z1-PU8:

--

2. Wnioski wynikające z weryfikacji zgodności oczekiwań wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy z programem studiów dla SPD
--

--

3. Wnioski wynikające z informacji płynących z monitorowania karier zawodowych absolwentów SPD
--

--

4. Wnioski wynikające z weryfikacji informacji płynących ze środowiska studenckiego oraz procesu ankietyzacji wśród studentów

--

5. Wnioski wynikające z oceny prac końcowych
--

--

Data, podpisy

--

PU-10: PROCEDURA REKRUTACJI

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-10 Kwestionariusz kandydata na studia
- Załącznik Z2-PU-10 Podanie o przyjęcie na studia
- Załącznik Z3-PU-10 Umowa o świadczenie usług edukacyjnych
- Załącznik Z4-PU-10 Weksel
- Załącznik Z5-PU-10 Deklaracja wekslowa
- Załącznik Z6-PU-10 Harmonogram spłat

WYDZIAŁ	
KIERUNEK	
RODZAJ STUDIÓW	
TRYB STUDIÓW	
ROK I SEMESTR AKADEMICKI	

Imię	Drugie imię
Nazwisko	Poprzednie nazwisko (jeżeli zmienione)

PESEL										Rok	Miesiąc	Dzień	Miejsce urodzenia		

Narodowość	Obywatelstwo

Dowód osobisty		Paszport		Inny dokument. Jaki?	
Seria		Numer		Organ wydający dokument tożsamości	

Ojca	Matki

Ulica					
Miejscowość			Kod pocztowy		

¹ Właściwe zaznaczyć.

7. ADRES KORESPONDENCYJNY: (jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica					
Miejscowość				Kod pocztowy	

8. DANE KONTAKTOWE

E-mail	Telefon	Telefon komórkowy

9. POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA ANGIELSKIEGO

Podstawowy	Średnio zaawansowany	Zaawansowany

10. ZGŁASZAM CHĘĆ KORZYSTANIA Z

Aktualnej promocji ²	Usługi on-line ³	Kursu języka polskiego (obcokrajowcy)

11. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (dotyczy kandydatów na studia II stopnia)

Nazwa szkoły wyższej	
Ukończony kierunek	
Ukończona specjalność	
Data otrzymania dyplomu	Data ukończenia studiów

Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałam/em zgodnie z faktycznym stanem oraz wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

....., dnia.....

.....
/Czytelny podpis kandydata/

*** PODANIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

² Promocja dotyczy opłaty za cały pierwszy semestr – rezygnacja z nauki przed końcem semestru to rezygnacja z promocji.

³ Usługa dodana – oddzielnie płatna wg cennika.

Warszawa, 20... r.

.....
/Imię i nazwisko/.....
/Adres do korespondencji/.....
/E-mail/.....
/Telefon/**DZIEKAN WYDZIAŁU**

.....

**Europejskiej Uczelni
w Warszawie****PODANIE**

Proszę o przyjęcie na I semestr studiów stopnia na kierunku/specjalności¹
zgodnie z kwestionariuszem dołączonym do podania.

Podanie uzasadniam

.....

Lp.	Spis dokumentów załączonych do podania	Złożył(a)	Odebrał (a)
1.	Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał/odpis do wglądu) – świadectwo wydane za granicą powinno być zalegalizowane/opatrzone <i>apostille</i> , wraz z tłumaczeniem na język polski		
2.	Zdjęcie w wersji elektronicznej		
3.	Odpis dyplomu ukończenia studiów (dotyczy kandydatów na studia II stopnia)		
4.	W przypadku cudzoziemców dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne na terenie Polski		
5.			
6.			

.....
/Podpis kandydata/

¹ Właściwe wypełnić drukowanymi literami.

Załącznik Z3-PU-10

Umowa o świadczenie usług edukacyjnych znajduje się w oddzielnym dokumencie.

WEKSEL

.....
(miejsce i data wystawienia weksla)

Dnia zapłacę za ten weksel na rzecz

.....

sumę, słownie

..... ,

miejsce płatności

.....
(imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(podpis wystawcy)

DEKLARACJA WEKSŁOWA

zawarta w..... dnia..... pomiędzy
(miejsce zawarcia umowy) (data zawarcia umowy)
Europejską Uczelnią w Warszawie, ul. Modlińska 51, 03-199 Warszawa, NIP 118 19 19 278,
zwaną dalej **Remitentem**,

a

..... zamieszkałym w.....
(imię i nazwisko wystawcy) (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

.....
legitymującym się dowodem osobistym nr..... wydanym przez.....
..... z terminem ważności do..... ,
zwanym dalej **Wykonawcą weksła**.

§ 1

Przedmiotem deklaracji jest sposób, w jaki Remitent wypełni weksel własny in blanco wystawiony
na zabezpieczenie sumy wierzytelności wynikającej z umowy.....
(tytuł umowy)

zawartej w..... dnia.....
(miejscowość) (data zawarcia umowy)

pomiędzy Remitentem a Wystawcą weksła, z uwzględnieniem harmonogramu spłat
stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej deklaracji.

§ 2

1. Remitent ma prawo wpisać sumę weksłową w wysokości zobowiązania wynikającego z ww. umowy, pomniejszonego odpowiednio o wpłaty dokonane na poczet tego zobowiązania oraz powiększonego o odsetki umowne należne w dacie płatności weksła.
2. Wystawca weksła przedłożył remitentowi harmonogram spłat zadłużenia z określeniem daty końcowej spłaty, który został zaakceptowany.
3. Remitent jako dzień płatności weksła wpisze dzień następujący po 14 dniach od daty określonej jako termin spłaty całej kwoty zadłużenia zgodnie z harmonogramem spłat.
4. Remitent jako miejsce płatności wpisze miejsce swojej siedziby (miejsca zamieszkania) właściwej w dniu płatności weksła.
5. Remitent w miejsce osoby, na której rzecz ma nastąpić zapłata, wpisze siebie.
6. Remitent jako dzień wystawienia weksła wpisze dzień następujący po dniu wymagalności wynikający z harmonogramu spłat.

§ 3

Wystawca weksła oświadcza, że oddał do dyspozycji Remitenta weksel własny in blanco.

§ 4

W przypadku gdy Wystawca weksła spłaci Remitentowi całą sumę wierzytelności z tytułu umowy, o której mowa w § 1 niniejszej deklaracji, Remitent zwróci Wystawcy weksel, o którym mowa w § 1 niniejszej deklaracji.

§ 5

W sprawach dotyczących niniejszej umowy stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i Prawa Wekslowego.

Remitent

.....
(podpis)

Wystawca weksła

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

HARMONOGRAM SPŁAT

Zobowiązuję się do spłaty zadłużenia w następujących terminach:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10)

Spłata całej kwoty zadłużenia nastąpi w nieprzekraczalnym terminie do:

.....

.....
(podpis wystawcy)

PU-11: PROCEDURA PRAKTYK STUDENCKICH

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-11 Druk informacyjny
- Załącznik Z2-PU-11 Skierowanie na praktykę
- Załącznik Z3-PU-11 Sprawozdanie z przebiegu praktyki
- Załącznik Z4-PU-11 Umowa o organizację praktyki studenckiej
- Załącznik Z5-PU-11 Informacja o kompetencjach i sposobie nabycia efektów uczenia się w ramach zatrudnienia

DRUK INFORMACYJNY

Dane studenta

Imię i nazwisko

Semestr Rok akademicki

Nr albumu.....

Tel. kontaktowy.....

E-mail

Dane organizatora praktyki

Nazwa i adres

.....

.....

Osoba reprezentująca:

Imię i nazwisko

Telefon.....

E-mail

Dokładny termin praktyk.....

.....
(data i podpis studenta)

Warszawa, dnia20...r.

**Europejska Uczelnia
w Warszawie**
ul. Modlińska 51
03-199 Warszawa

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Wydział.....
Europejskiej Uczelni w Warszawie

kieruje studenta/studentkę kierunku

.....
(imię i nazwisko)

na obowiązkową praktykę zawodową do instytucji/zakładu pracy:

.....
.....
(nazwa i dokładny adres instytucji/zakładu pracy)

.....
(osoba do kontaktu, telefon kontaktowy)

w terminie od..... do

(podać dokładną datę rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki)

PLANOWANY PROGRAM PRAKTYKI

1. Student wykonuje podczas praktyk zadania na rzecz organizatora praktyk, uzgodnione z opiekunem praktyk w jednostce przyjmującej.
2. Realizacja studenckich praktyk zawodowych ma na celu zapoznanie się przez studenta m.in. z:
 - a) */wypełnić zgodnie z kierunkiem studiów/*
 - b) ...
 - c) ...
3. Dodatkowym celem praktyki zawodowej może być zebranie – za zgodą instytucji przyjmującej – materiałów i danych przydatnych do realizacji założeń pracy badawczej, w tym pracy dyplomowej.

.....
(podpis i pieczęć dziekana)

(imię i nazwisko)

.....

(rok, semestr)

.....

(nr albumu)

Kierunek.....

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Praktyka zawodowa odbyta została w terminie od..... do

w

W trakcie praktyki zawodowej nabyłem/nabyłam następujące kompetencje:

W ZAKRESIE WIEDZY (wypełnia student):

PRZ_W1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....

.....

PRZ_W2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....

.....

PRZ_W3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....

.....

PRZ_W4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....

.....

W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI (wypełnia student):

PRZ_U1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....

.....

PRZ_U2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....

.....

PRZ_U3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U5 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH (wypełnia student):

PRZ_K1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K5 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

.....
(data i podpis opiekuna)

.....
(data i podpis studenta)

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PODCZAS PRAKTYKI ZAWODOWEJ
(wypełnia opiekun w Instytucji zgodnie z przyjętą w Uczelni skalą ocen):

Efekty uczenia się podlegające ocenie			Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się
Zakres	Kod efektu	Nazwa efektu uczenia się	
WIEDZA	PRZ_W1		
	PRZ_W2		
	PRZ_W3		
	PRZ_W4		
UMIEJĘTNOŚCI	PRZ_U1		
	PRZ_U2		
	PRZ_U3		
	PRZ_U4		
	PRZ_U5		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	PRZ_K1		
	PRZ_K2		
	PRZ_K3		
	PRZ_K4		
	PRZ_K5		

Wszystkie efekty uczenia się przewidziane dla praktyk zostały zrealizowane.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis opiekuna i pieczęć Instytucji)

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć pracownika)

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ DZIEKANA:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Dziekana)

UMOWA
o organizację praktyki studenckiej

zawarta w dniu pomiędzy **Europejską Uczelnią w Warszawie**
z siedzibą w Warszawie przy ul. Modlińskiej 51, zwaną dalej UCZELNIĄ, reprezentowaną
przez na zasadzie pełnomocnictwa Rektora, a:

.....

§ 1

ORGANIZATOR PRAKTYKI przyjmie na praktyki studenckie studentów UCZELNI.

§ 2

Wszelkie koszty związane z organizacją i prowadzeniem praktyk studenckich są nieodpłatne.
Studentowi odbywającemu praktykę u ORGANIZATORA PRAKTYKI na podstawie
niniejszej umowy nie przysługuje z tego tytułu wynagrodzenie.

§ 3

Szczegółowy program i organizacja praktyk zostaną ustalone z władzami UCZELNI
w formie odpowiedniego aneksu do niniejszej umowy.

§ 4

Student ma obowiązek ubezpieczenia się przed rozpoczęciem praktyki. Koszty z tego tytułu
ponosi student.

§ 5

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej
ze stron.

UCZELNIA

ORGANIZATOR PRAKTYKI

(imię i nazwisko)

.....

(rok, semestr)

.....

(nr albumu)

Kierunek:

**Informacja
o kompetencjach i sposobie nabycia efektów uczenia się
w ramach zatrudnienia**

W okresie od do jestem/byłem(am) zatrudniony/ zatrudniona
w

W trakcie tego zatrudnienia nabyłem/nabyłam następujące kompetencje:

W ZAKRESIE WIEDZY (wypełnia student):

PRZ_W1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....
.....

PRZ_W2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....
.....

PRZ_W3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....
.....

PRZ_W4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których wiedza została nabyta):

.....
.....

W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI (wypełnia student):

PRZ_U1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_U5 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których umiejętności zostały nabyte):

.....
.....

W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH (wypełnia student):

PRZ_K1 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K2 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K3 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K4 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

PRZ_K5 – w następujący sposób (wymienić realizowane czynności z zakresu czynności, przedsięwzięcia, zadania itp., w wyniku których kompetencje społeczne zostały nabyte):

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika Instytucji)

.....
(data i podpis studenta)

Efekty uczenia się podlegające ocenie			Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się
Zakres	Kod efektu	Nazwa efektu uczenia się	
WIEDZA	PRZ_W1		
	PRZ_W2		
	PRZ_W3		
	PRZ_W4		
UMIEJĘTNOŚCI	PRZ_U1		
	PRZ_U2		
	PZR_U3		
	PRZ_U4		
	PRZ_U5		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	PRZ_K1		
	PRZ_K2		
	PRZ_K3		
	PRZ_K4		
	PRZ_K5		

Wszystkie efekty kształcenia przewidziane dla praktyk zostały zrealizowane.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Instytucji)

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć pracownika)

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ DZIEKANA:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Dziekana)

PU-12: PROCEDURA ZASAD PROWADZENIA PROCESU DYPLOMOWANIA

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-12 Wzory prac dyplomowych
- Załącznik Z2-PU-12 Recenzja zgodności ze specyfikacją formalną i techniczną
- Załącznik Z3-PU-12 Protokół
- Załącznik Z4-PU-12 Recenzja pracy dyplomowej

Wzory prac dyplomowych znajdują się w oddzielnym dokumencie.

Nr albumu Imię i nazwisko

Temat

RECENZJA ZGODNOŚCI ZE SPECYFIKACJĄ FORMALNĄ I TECHNICZNĄ		Wypełnia student	Wypełnia promotor	Wypełnia komisja
1.	Czy strona tytułowa jest zgodna ze wzorem?			
2.	Czy oświadczenie jest zgodne ze wzorem i podpisane?			
3.	Czy spis treści jest zgodny ze wzorem?			
4.	Czy długość pracy jest zgodna ze specyfikacją (LIC./INŻ. 40-60 str.; MGR 50-90 str.)?			
5.	Czy praca spełnia uczelniane wymagania odnośnie przedmiotu i sposobu realizacji?			
	W przypadku pracy licencjackiej – czy stanowi prezentację (opis) lub analizę jakiegoś konkretnego problemu w obszarze studiowanego kierunku i specjalności opartą lub dedykowaną dla konkretnego przypadku (przedsiębiorstwa, instytucji, praktyki, przepisu, rynku, usługi itp.) – nie ma prac czysto teoretycznych, opartych tylko na literaturze itp.	X	X	X
	W przypadku pracy inżynierskiej – czy stanowi realizację jakiegoś konkretnego przedsięwzięcia inżynierskiego (projektu, programu, systemu itp.) lub jest rozwiązaniem konkretnego problemu inżynierskiego w obszarze studiowanego kierunku i specjalności opartym lub dedykowanym dla konkretnego przypadku, wdrożonym lub przynajmniej gotowym do wdrożenia – nie ma prac czysto teoretycznych, opisowych itp.			
	W przypadku pracy magisterskiej – czy stanowi wynik jakiegoś konkretnego badania (praktycznego, np. ankietowego) lub konkretnej analizy jakiegoś problemu, zjawiska, procesu itp. w obszarze studiowanego kierunku i specjalności oparty lub dedykowany dla konkretnego przypadku (przedsiębiorstwa, instytucji, praktyki, przepisu, rynku, usługi itp.) i prowadzi do przyjęcia, częściowego przyjęcia lub odrzucenia tezy postawionej we wstępie do pracy – nie ma prac czysto teoretycznych, opisowych itp.			

6.	Czy sformułowanie tematu pracy jest zgodne z kierunkiem studiów?			
7.	Czy temat pracy jest zgodny z wybraną specjalnością?			
8.	Czy wstęp jest zgodny ze specyfikacją?			
	a. czy ma odpowiednią długość (min. 2 str. = 3600 znaków)			
	b. czy przedstawiono motywację/inspirację do podjęcia tematu?			
	c. czy precyzuje cel pracy licencjackiej, zamierzone przedsięwzięcie inżynierskie, w przypadku pracy inżynierskiej, a w przypadku pracy magisterskiej – tezę?			
	d. czy jest przedstawiony zamierzony sposób realizacji celu pracy (LIC./INŻ.) / wykazania tezy (MGR)?			
	e. Czy jest omówiona organizacja rozważań w pracy (co ma być zrobione i gdzie, aby zrealizować cel pracy / udowodnić tezę)?			
9.	Organizacja pracy (Czy jest prawidłowy podział na rozdziały (R), podrozdziały (P) itp. Czy ilość (R) x Ilość (P) >15?			
10.	Przypisy i odwołania – czy ich liczba jest zbliżona do liczby str.?			
11.	Czy wykaz źródeł zawiera źródła obcojęzyczne (LIC. – min.1; INŻ. – min.2; MGR – min. 3)?			
12.	Czy wykaz źródeł zawiera źródła aktualne – min. 4 z ostatnich 4 lat?			
13.	Czy źródła (programy, dane liczbowe, ankiety itp.), jeśli są, znajdują się poza pracą (w dodatkach, załącznikach itp.)?			
14.	Czy podsumowanie jest zgodne ze specyfikacją (zawiera konkluzję, przedstawia, co zrobiono, a czego nie, co należy zrobić w przyszłości, czy i gdzie wyniki uzyskane w pracy wdrożono, czy jeszcze gdzieś można je zastosować / wdrożyć)?			
X	Summaryczna ocena zgodności pracy ze specyfikacją*			

* Uwaga! Ocena TAK – jeśli wszędzie jest tak, NIE – jeśli w którymś z punktów 1-14 jest nie. Do rubryki 8. wpisujemy NIE, jeśli któryś z punktów a-e jest na nie, w przeciwnym przypadku wpisujemy TAK.

.....
/data i podpis studenta/

.....
/data i podpis promotora/

.....
/data i podpis
przewodniczącego komisji/

/Składając podpis, student oświadcza, iż zapoznał się z wytycznymi określonymi przez Uczelnię i jest świadomy, że ocena za pracę może zostać obniżona, jeśli nie zostanie ona przygotowana zgodnie z obowiązującymi zasadami. W wyjątkowych przypadkach praca może nie zostać dopuszczona do obrony lub odrzucona na obronie!

Europejska Uczelnia w Warszawie
ul. Modlińska 51
03-199 Warszawa

Wydział.....

Protokół

Komisji Egzaminu Dyplomowego..... z dnia.....

Pan/i numer albumu.....

imię ojca urodzony/a dnia.....

miejsce urodzenia rok immatrykulacji.....

kierunek

specjalność

zdawał/a egzamin dyplomowy.....w dniu.....roku

przed Komisją egzaminacyjną w składzie:

Przewodniczący:

Promotor:

Recenzent:

Temat:

Przewodniczący Komisji zapoznał się z recenzjami Promotora, Recenzenta i Recenzją zgodności pracy ze specyfikacją formalną i techniczną. Komisja stwierdziła, że wszystkie/nie wszystkie* recenzje są pozytywne i w związku z tym dopuszcza/nie dopuszcza* studenta do egzaminu dyplomowego.

.....
/Podpis Przewodniczącego Komisji/

Zadane pytania

Ocena odpowiedzi

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

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

Biorąc pod uwagę przebieg studiów, ocenę pracy dyplomowej oraz ocenę odpowiedzi:

1. Średnia ocen za studia: =

2. Ocena pracy dyplomowej: =

3. Średnia ocena odpowiedzi: =

.....
SUMA

Komisja egzaminacyjna jednogłośnie / większością głosów* uznała, że

Pan/i

złożył/a egzamin dyplomowy z wynikiem

i postanowiła nadać tytuł

z ostatecznym wynikiem (do wpisania na dyplom)

Uzasadnienie podniesienia oceny na dyplomie:

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

Podpisy członków Komisji

Podpis Przewodniczącego Komisji

Promotor

.....

Recenzent

* Niepotrzebne skreślić

Wydział

Wydział.....

Warszawa, dnia

Pan/i

Wydział

Uprzejmie proszę o ocenę załączonej licencjackiej/ magisterskiej / inżynierskiej pracy dyplomowej studenta:

Imię i nazwisko Numer albumu

Tytuł pracy

Egzamin dyplomowy odbędzie się w dniu..... o godzinie w sali

Dziekan Wydziału

/Podpis/

Recenzja pracy dyplomowej

1. Czy treść pracy odpowiada tematowi określone w tytule?

2. Ocena układu pracy struktury podziału treści, kolejności rozdziałów, kompletności tez itp.:

3. Ocena formalnej strony pracy (poprawność języka, technika pisanie pracy, spis rzeczy, oświadczenie):

4. Merytoryczna ocena pracy:

5. Czy i w jakim zakresie praca stanowi nowe ujęcie problemu?

6. Charakterystyka doboru i wykorzystania literatury:

7. Czy praca spełnia wymagania* pracy licencjackiej/inżynierskiej/magisterskiej? ** TAK / NIE

8. Sposób wykorzystania pracy (publikacja, udostępnienie instytucjom itp.):

9. Kategoria archiwizacyjna: (A-kategoria wieczysta (prace wybitne (ocena 5,5 lub 5)); B50-pozostałe prace)

10. Ostateczna ocena*** pracy:

/Data/

/Podpis/

* Warunkiem pozytywnej oceny jest odpowiedź TAK w punkcie 7.

** Niepotrzebne skreślić

*** Wymagania znajdują się na odwrocie

Wymagania pracy licencjackiej, inżynierskiej i magisterskiej

Praca licencjacka – powinna stanowić prezentację (opis) lub analizę jakiegoś konkretnego problemu w obszarze studiowanego kierunku i specjalności opartą lub dedykowaną dla konkretnego przypadku (przedsiębiorstwa, instytucji, praktyki, przepisu, rynku, usługi itp.) – nie ma prac czysto teoretycznych, opisowych itp.

Praca inżynierska – powinna stanowić realizację jakiegoś konkretnego przedsięwzięcia inżynierskiego (projektu, programu, systemu itp.) lub być rozwiązaniem konkretnego problemu inżynierskiego w obszarze studiowanego kierunku i specjalności opartym lub dedykowanym dla konkretnego przypadku, wdrożonym lub przynajmniej gotowym do wdrożenia – nie ma prac czysto teoretycznych, opisowych itp.

Praca magisterska – powinna stanowić wynik jakiegoś konkretnego badania (praktycznego, np. ankietowego) lub konkretnej analizy jakiegoś problemu, zjawiska, procesu itp. w obszarze studiowanego kierunku i specjalności oparty lub dedykowany dla konkretnego przypadku (przedsiębiorstwa, instytucji, praktyki, przepisu, rynku, usługi itp.) i prowadzić do przyjęcia, częściowego przyjęcia lub odrzucenia tezy postawionej we wstępie do pracy – nie ma prac czysto teoretycznych, opisowych itp.

PU-13: PROCEDURA PRYZYNAWANIA POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTÓW

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU-13 Wniosek o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów
- Załącznik Z2-PU-13 Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego
- Załącznik Z3-PU-13 Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych
- Załącznik Z4-PU-13 Wniosek o przyznanie zapomogi
- Załącznik Z5-PU-13 Oświadczenie
- Załącznik Z6-PU-13 Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów
- Załącznik Z7-PU-13 Oświadczenie studenta o prowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami
- Załącznik Z8-PU-13 Oświadczenie osoby niepracującej
- Załącznik Z9-PU-13 Oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne
- Załącznik Z10-PU-13 Oświadczenie o utracie dochodu
- Załącznik Z11-PU-13 Oświadczenie o uzyskaniu dochodu
- Załącznik Z12-PU-13 Oświadczenie kandydata

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

Data złożenia wniosku..... Podpis pracownika

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW na rok akademicki 20.../20...

Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
Kierunek studiów		Numer albumu	
Tryb studiów: Stacjonarne / niestacjonarne*	Rok studiów	Semestr	Grupa
Adres korespondencyjny studenta			Telefon
Adres e-mail			

* Niepotrzebne skreślić

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie**:

- 1) wysokiej średniej ocen,
- 2) osiągnięć naukowych, artystycznych,
- 3) wysokich wyników sportowych.

** Należy podkreślić podstawę wniosku i wypełnić odpowiednie części wniosku

I. Ubiegam się o stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie:

wysokiej średniej ocen

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

(WYPEŁNIA UCZELNIA)

Arytmetyczna średnia ocen Pana/Pani:
(imię i nazwisko)

kierunek studiów

liczona z ocen ze wszystkich przedmiotów, które student/ka powinien/na zaliczyć zgodnie z programem i planem studiów na ocenę (z uwzględnieniem również ewentualnych ocen niedostatecznych) za rok akademicki 20.../20... wynosi:

--

(z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku; cyfra z drugiego miejsca po przecinku została zaokrąglona matematycznie na podstawie cyfry z trzeciego miejsca po przecinku)

Student/ka uzyskał/a wpis na kolejny..... semestr studiów w roku akademickim 20.../20....

Data ukończenia studiów I stopnia (data obrony):
(dotyczy studentów II stopnia)

.....
/pieczęć Uczelni/

.....
/data i podpis pracownika /

II. Ubiegam się o stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie:

(Proszę zaznaczyć znakiem „x” jeden z poniższych wierszy)

1	Osiągnięć naukowych	
2	Osiągnięć artystycznych	

1. Osiągnięcia naukowe w roku akademickim 20.../20...

a) Publikacje prac naukowych

Lp.	Tytuł opublikowanej pracy	Podmiot publikujący	Data wydania
1.			
2.			
3.			

b) Uzyskane nagrody lub wyróżnienia za działalność naukową

Lp.	Rodzaj, nazwa, za co przyznane	Podmiot przyznający	Data otrzymania
1.			
2.			
3.			

c) Aktywność w kołach naukowych i inne sukcesy naukowe

.....

.....

.....

.....

2. Indywidualne osiągnięcia artystyczne studenta w roku akademickim 20.../20...

a) Uzyskane nagrody lub wyróżnienia w konkursach

Lp.	Dziedzina	Nazwa konkursu, organizator konkursu	Data konkursu
1.			
2.			
3.			

b) Dzieła artystyczne i inne sukcesy artystyczne

.....

.....

.....

.....

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

III. Ubiegam się o stypendium Rektora dla najlepszych studentów na podstawie:

wysokich wyników sportowych

Wyniki sportowe, osiągnięte przez studenta we współzawodnictwie krajowym lub/
i międzynarodowym w poprzednim roku akademickim (od najwyższego wyniku)

Lp.	Dyscyplina sportowa uprawiana przez studenta	Nazwa i rodzaj zawodów	Wyniki sportowe – miejsce	Data zawodów	Drużynowo / Indywidualnie
1.					
2.					
3.					

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

IV. Zaświadczenia potwierdzające osiągnięcia naukowe, artystyczne lub wysokie wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym:

1.
2.
3.

V. OŚWIADCZENIA STUDENTA

1. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich aktualizacji.
2. Oświadczam, że zaliczyłem pierwszy rok studiów I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich* na kierunku.....
3. Oświadczam, że uzyskałem/am wpis na kolejny ... semestr studiów w roku akademickim 20.../20...
4. Oświadczam, że nie ukończyłem/am żadnych studiów, których ukończenie skutkowałoby brakiem prawa do ubiegania się o stypendium rektora dla najlepszych studentów.

(Pouczenie: Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów, kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia pomocy materialnej, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów I stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat).

5. Oświadczam, że jestem świadomy, iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej czy na więcej niż jednej uczelni), mogę otrzymywać stypendium rektora dla najlepszych studentów tylko na jednym wskazanym przeze mnie kierunku.
6. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK w zw. z § 6 KK, iż kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM REKTORA NA WSKAZANY NUMER KONTA BANKOWEGO

Ja, niżej podpisany/a,.....
student/ka kierunku prowadzonego na Wydziale
..... Europejskiej Uczelni w Warszawie:

1. Proszę o zaliczenie przyznanego mi stypendium rektora na poczet czesnego i innych opłat za ww. studia, określonych w Regulaminie studiów EU.

Mój indywidualny numer konta w Europejskiej Uczelni w Warszawie:

.....

Proszę o przelew ewentualnej nadpłaty za ww. studia na poniższe konto bankowe:

.....

2. Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanego mi stypendium rektora na moje konto bankowe:

.....

.....

/data i podpis osoby składającej wniosek/

* Niepotrzebne skreślić

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

Data złożenia wniosku..... Podpis pracownika dziekanatu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

**Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej:
STYPENDIUM SOCJALNEGO**

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA STUDENT

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko											
PESEL						Kierunek studiów		Wydział			
Tryb studiów: Stacjonarne / niestacjonarne*				Numer albumu		Rok studiów		Semestr		Grupa	
Adres korespondencyjny studenta											
Adres stałego zameldowania studenta oraz rodziny, na utrzymaniu której student pozostaje										Telefon	

* Niepotrzebne skreślić

II. Dane dotyczące członków rodziny (w tym dzieci uczące się do 26. roku życia) oraz dochody osiągnięte w roku kalendarzowym.....

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia / kształcenia	Dochody netto (w zł)			Ogółem
					Opodatkowane na zasadach ogólnych*	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym*	Inne niepodlegające opodatkowaniu	
1.	Wnioskodawca							
2.								
3.								

4.								
5.								
Razem								

* Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

1. Ogółem dochód roczny rodziny wyniósłzł
2. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku..... wyniosłyzł
3. Dochód utracony w roku wyniósłzł
4. Dochód uzyskany w rokuwyniósłzł
5. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku wyniosłazł
6. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu i doliczeniu uzyskanego dochodu wykazanych w pkt 2-5 wniosku wyniósłzł
- 7. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł**

.....
/miejscowość, data/

.....
/ podpis osoby ubiegającej się o stypendium/

Lp.	Spis dokumentów załączonych do wniosku	Złożył/a
1.	Dokumenty z Urzędu Skarbowego potwierdzające dochód studenta oraz wszystkich członków rodziny (każdy pełnoletni członek rodziny studenta: rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci przedstawia oddzielne zaświadczenia) za rok 20..., opodatkowany na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.	
2.	Dokumenty z ZUS, KRUS lub zakładu pracy o wysokości odprowadzonej, pełnej 9% składki zdrowotnej, składkach wszystkich członków rodziny za rok 20... (każdy pełnoletni członek rodziny studenta: rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci przedstawia oddzielne zaświadczenia)	
3.	Zaświadczenia z urzędu pracy potwierdzające fakt pozostawania bez pracy z prawem lub bez prawa do zasiłku studenta/ki lub/oraz członków jego/jej rodziny (zaświadczenie musi zawierać informację o wysokości uzyskiwanego zasiłku netto i okresie jego otrzymywania)	
4.	Zaświadczenie o wysokości otrzymywanego zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej	
5.	Akt zawarcia małżeństwa/urodzenia dziecka	
6.	Odpis aktu zgonu w przypadku, gdy rodzic/rodzice nie żyją (zupełny akt urodzenia, jeśli ojciec jest nieznan)	
7.	Zaświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa/dziecka studenta/ki do szkoły lub szkoły wyższej	
8.	Umowę dzierżawy gospodarstwa rolnego	

9.	Oświadczenia studenta i członków rodziny studenta o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w roku 20... (wg wzoru – obowiązkowy dokument)	
10.	Zaświadczenia z MOPS/GOPS o wysokości pobranych świadczeń w roku 20... (np. świadczenie rodzicielskie, zasiłki pielęgnacyjne, rodzinne, opiekuńcze, fundusz alimentacyjny)	
11.	Kopia (oryginał do wglądu) prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację rodziców studenta/ki lub sądu zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie	
12.	Do wniosku dołącza się dodatkowe dokumenty: 1) 2) 3) 4) 5)	

.....
/ podpis osoby ubiegającej się o stypendium/

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) znajduję się w trudnej sytuacji materialnej,
- 2) ja oraz moja rodzina nie osiągnęliśmy innych dochodów niż podane powyżej,
- 3) zapoznałem/am się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium socjalnego,
- 4) powyższe dane są prawdziwe.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwa określone w art. 286 KK oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich aktualizacji.

Oświadczam, mam status studenta/ki na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich*.

Oświadczam, że nie ukończyłem żadnych studiów, których ukończenie skutkowałoby brakiem prawa do ubiegania się o stypendium socjalne.

(Pouczenie: Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia pomocy materialnej, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów I stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat).

Oświadczam, że jestem świadomy, iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na więcej niż jednej uczelni) mogę otrzymywać stypendium socjalne tylko na jednym wskazanym przeze mnie kierunku.

.....
/ data i podpis osoby ubiegającej się o stypendium /

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM SOCJALNEGO NA
WSKAZANY NUMER KONTA BANKOWEGO**

Ja, niżej podpisany/a.....
student/ka kierunku prowadzonego na Wydziale
..... Europejskiej Uczelni w Warszawie:

1. Proszę o zaliczenie przyznanego mi stypendium socjalnego na poczet czesnego i innych opłat za ww. studia, określonych w Regulaminie studiów EU.

Mój indywidualny numer konta w Europejskiej Uczelni w Warszawie:

.....

Proszę o przelew ewentualnej nadpłaty za ww. studia na poniższe konto bankowe:

.....

2. Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanego mi stypendium socjalnego na moje konto bankowe:

.....

.....
/data i podpis osoby ubiegającej się o stypendium /

* Niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA UCZELNIA

Obliczanie wysokości stypendium socjalnego:

1. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie studentazł
2. Wysokość stypendium socjalnegozł

1. Kwota przyznanego stypendium socjalnego	
ŁĄCZNA KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM..... zł.	
..... /data i podpis przewodniczącego wydziałowej komisji stypendialnej/	

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

Data złożenia wniosku..... Podpis pracownika

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w roku akademickim 20.../20... na semestr
--

.....
/Imię i nazwisko studenta/

.....
/Adres /

.....
/E-mail/telefon/

.....
/Kierunek/

.....
/Rok studiów; nr albumu/

.....
/Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)/

Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Orzeczony stopień niepełnosprawności jest: lekki / umiarkowany / znaczny*.

Orzeczenie jest ważne od do / na stałe*.

Lp.	Spis dokumentów załączonych do wniosku	Złożył/a
1.	Oświadczenie o niepełnosprawności	
2.		
3.		

.....
/data i podpis osoby ubiegającej się o stypendium /

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwa określone w art. 286 KK oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich aktualizacji.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619, 1630) oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią art. 89 i art. 93 ust. 1 tej ustawy.

Oświadczam, że mam status studenta/ki na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich*.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie o tego, czy są to kierunki na jednej czy na więcej niż jednej uczelni) mogę otrzymywać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych tylko na jednym wskazanym przeze mnie kierunku.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis osoby ubiegającej się o stypendium/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA WSKAZANY NUMER KONTA BANKOWEGO

Ja, niżej podpisany/a.....

student/ka kierunku prowadzonego na Wydziale

..... Europejskiej Uczelni w Warszawie:

1. Proszę o zaliczenie przyznanego mi stypendium dla osób niepełnosprawnych na poczet czesnego i innych opłat za ww. studia, określonych w Regulaminie studiów EU.

Mój indywidualny numer konta w Europejskiej Uczelni w Warszawie:

.....

Proszę o przelew ewentualnej nadpłaty za ww. studia na poniższe konto bankowe:

.....

2. Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanego mi stypendium dla osób niepełnosprawnych na moje konto bankowe:

.....

.....
/data i podpis osoby ubiegającej się o stypendium /

* Niepotrzebne skreślić

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

Data złożenia wniosku..... Podpis pracownika

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 20.../20...

Nazwisko

Imię (imiona)..... PESEL.....

Kierunek/Wydział.....

Adres zamieszkania.....

Telefon..... Adres e-mail.....

Studia stacjonarne/niestacjonarne*, rok studiów nr albumu.....

Dane dotyczące członków rodziny

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia / kształcenia	Dochody netto (w zł.)			Ogółem
					Opodatkowane na zasadach ogólnych*	Opodatkowane zryczałtowany m podatkiem dochodowym*	Inne niepodlegające opodatkowaniu	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
Razem								

W bieżącym roku akademickim:

- otrzymuję stypendium socjalne w wysokości..... zł

- otrzymałem/am zapomogę TAK/NIE * w wysokości..... zł

- z tytułu.....

Aktualnie ubiegam się o przyznanie zapomogi z tytułu.....

Uzasadnienie wniosku:.....

.....

.....

.....

Załączniki (do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające opisaną sytuację):

1.
2.

.....
/ data/

.....
/czytelny podpis studenta/

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Przyznano/nie przyznano* zapomogę z tytułu w kwocie zł
(słownie złotych)

.....
/ data/

.....
/czytelny podpis przewodniczącego KS/

* Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mam status studenta/ki na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich*.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis osoby ubiegającej się o zapomogę/

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANIA ZAPOMOGI NA WSKAZANY NUMER KONTA BANKOWEGO

Ja, niżej podpisany/a.....
student/ka kierunku prowadzonego na Wydziale
..... Europejskiej Uczelni w Warszawie:

1. Proszę o zaliczenie przyznanej mi zapomogi na poczet czesnego i innych opłat za ww. studia, określonych w Regulaminie studiów EU.

Mój indywidualny numer konta w Europejskiej Uczelni w Warszawie:

.....

Proszę o przelew ewentualnej nadpłaty za ww. studia na poniższe konto bankowe:

.....

2. Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanej mi zapomogi na moje konto bankowe:

.....

.....
/data i podpis osoby ubiegającej się o zapomogę/

* Niepotrzebne skreślić

Warszawa, 20... r.

.....
/Imię i nazwisko studenta/

.....
/Adres /

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 KK, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” (Dz. U. z 2021 r. poz. 1023) oświadczam, co następuje:

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

.....
/ podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/podpis składającego oświadczenie/

OŚWIADCZENIE

O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW

I. Dane studenta

Imię i nazwisko	Adres stałego zamieszkania
Kierunek studiów	
System studiów: stacjonarne/niestacjonarne*	Nr albumu
Rok studiów w roku akademickim 20...../20.....	Telefon

II. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Europejskiej Uczelni w Warszawie oraz jestem świadomy/a, że:

- Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymać stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora dla najlepszych studentów i stypendium ministra za wybitne osiągnięcia tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów.
- Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów, kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia pomocy materialnej, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.
- Student jest obowiązany do złożenia oświadczenia o niepobieraniu pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku.

.....
/ data i podpis studenta /

III. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzania jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” i oświadczam, że:

- Ubiegam/nie ubiegam* się o przyznanie i pobieram/nie pobieram* świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów, w tym na innej uczelni; jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innej uczelni (art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619, 1630)).
- Do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną nie ukończyłem/am innego kierunku studiów.
- Dokumenty dołączone do wniosku o stypendium stanowią komplet a dane w nich zawarte są prawdziwe.
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich aktualizacji.

.....
/ data i podpis studenta /

* Niepotrzebne skreślić

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

.....
/Imię i nazwisko studenta; numer albumu/

.....
/Rok, kierunek, forma studiów /

OŚWIADCZENIE STUDENTA

O PROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z RODZICAMI

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*,
oświadczam, że:**

prowadzę wspólne gospodarstwo domowe wraz ze swoimi rodzicami:

MATKA (nazwisko i imię):

OJCIEC (nazwisko i imię):

.....

/kod pocztowy, miejscowość, ulica z nr domu/

**oraz że utrzymujemy się z połączonych dochodów członków rodziny wymienionych
we wniosku o przyznaniu pomocy materialnej.**

.....

/ data/

.....

/czytelny podpis studenta/

POUCZENIE

**Oświadczenie składają studenci, którzy pomimo kryteriów samodzielności finansowej
prowadzą wspólne gospodarstwo razem z rodzicami i utrzymują się z połączonych
dochodów członków rodziny oraz chcą być rozliczani razem z rodzicami.**

* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

.....
/Nazwisko/

.....
/Imię/

.....
/PESEL/

.....
/Adres stałego zamieszkania/

.....
/Numer telefonu/

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia* oświadczam, że jestem osobą niepracującą. Nie posiadam prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

.....
/ data/

.....
/własnoręczny czytelny podpis
osoby składającej oświadczenie/

* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**EUROPEJSKA UCZELNIA
W WARSZAWIE**

.....
/imię i nazwisko członka rodziny/

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ
NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU
DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW
OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym uzyskałem/am dochód z działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

☐ ryczału ewidencjonowanego

☐ karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwoty z pozycji 2-4 wyniósł zł gr

2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosły zł gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł gr

Dochód wymieniony w punkcie 1 uzyskałem/am w okresie miesięcy.

(należy podać liczbę miesięcy, w których został osiągnięty łączny dochód roczny)

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/ podpis członka rodziny
składającego oświadczenie/

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

.....
/imię i nazwisko studenta/członka rodziny, który utracił źródło dochodu/

OŚWIADCZENIE O UTRACIE DOCHODU

*(dotyczy studenta/członka jego rodziny, który utracił dochód, jaki posiadał w roku kalendarzowym,
z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)*

Powód utraty dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data utraty źródła dochodu (np. data rozwiązania umowy o pracę, data zakończenia umowy zlecenia, data utraty prawa do renty)	Sumaryczna kwota dochodu netto z utraconego źródła z roku kalendarzowego, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych

Powody utraty dochodu przez studenta/członka rodziny:

1. Uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego.
2. Utrata prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych.
3. Utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło.
4. Utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazywaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego.
5. Wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 107, 398).
6. Utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
7. Utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń.

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

(należy złożyć dokument potwierdzający fakt i datę utraty dochodu, wysokość tego dochodu w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)

1.
2.
3.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że złożone przeze mnie niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą.

.....
/miejscowość, data/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie*/

* Oświadczenie podpisuje osoba, która utraciła dochód.

EUROPEJSKA UCZELNIA W WARSZAWIE

.....
/imię i nazwisko studenta/członka rodziny, który uzyskał źródło dochodu/

OŚWIADCZENIE O UZYSKANIU DOCHODU

(dotyczy studenta/członka jego rodziny, który uzyskał dochód w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych lub po tym roku i posiada go na dzień składania wniosku)

Powód uzyskania dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data uzyskania źródła dochodu (np. data zawarcia umowy o pracę, otrzymanie renty)	Kwota dochodu netto podzielona przez liczbę miesięcy w których dochód był uzyskiwany (chodzi o dochód, który został uzyskany w roku kalendarzowym z którego wylicza się dochód)	Kwota dochodu netto z następnego pełnego miesiąca po uzyskaniu dochodu (chodzi o dochód, który został uzyskany po roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód i dochód ten jest nadal uzyskiwany)

Powody uzyskania dochodu przez studenta/członka rodziny:

1. Zakończenie urlopu wychowawczego.
2. Uzyskanie prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych.
3. Uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
4. Uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub socjalnej.
5. Rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienie jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 107, 398).
6. Uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
7. Uzyskanie świadczenia rodzicielskiego.
8. Uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

(należy złożyć dokument potwierdzający fakt uzyskania dochodu, datę jego uzyskania oraz wysokość tego dochodu w roku kalendarzowym, za który wylicza się dochód do celów stypendialnych, lub dokument potwierdzający datę uzyskania dochodu po roku, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych, oraz wysokość uzyskania dochodu z pierwszego miesiąca)

1.
2.
3.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że złożone przeze mnie niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą.

.....
/ data/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie*/

* Oświadczenie podpisuje osoba, która uzyskała dochód.

Warszawa, 20... r.

.....
/Imię i nazwisko kandydata/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, iż podejmuję naukę w Uczelni, gdzie nauka jest płatna oraz że rezygnacja z nauki jest wymagana w formie pisemnej (na piśmie, z odrębnym podpisem).

Nieuczęszczanie na zajęcia i nieuczestniczenie w sesji nie oznacza rezygnacji z nauki.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania płatności.

W przypadku niepodjęcia nauki lub jej przerwania przed końcem I semestru kwota zniżki w całości podlega zwrotowi.

.....
/podpis składającego oświadczenie/

PU-14: PROCEDURA MONITOROWANIA KARIERY ZAWODOWEJ ABSOLWENTÓW

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU14 Ankieta monitorująca karierę zawodową absolwentów Uczelni

Europejska Uczelnia w Warszawie monitoruje karierę zawodową swoich absolwentów.

Wypełnione przez Pana/Panią ankiety pomogą nam bliżej poznać i lepiej zrozumieć związki zachodzące między treściami programów studiów, procesem studiowania, efektami uczenia się oraz przebiegiem i rezultatami karier zawodowych absolwentów Uczelni. Ich wyniki stanowiąc będą dla nas cenne źródło wniosków towarzyszących ocenie dydaktyki i warunków studiowania.

Gwarantujemy poufność Pana/Pani danych i odpowiedzi zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Wyniki badania prezentowane będą wyłącznie w postaci zbiorczych zestawień i wniosków o charakterze ogólnym. Wypełnienie ankiety polega na zaznaczeniu właściwej odpowiedzi bądź jej wpisaniu.

Wypełnienie ankiety zajmie Panu/Pani kilka minut. Ankieta jest anonimowa.

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety.

Ankieta monitorująca karierę zawodową absolwentów Europejskiej Uczelni w Warszawie

1. Płeć:

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

2. Miejsce zamieszkania:

- ☐ Warszawa
- ☐ do 50 tys. mieszkańców
- ☐ od 50 do 200 tys. mieszkańców
- ☐ powyżej 200 tys. mieszkańców

3. Województwo:

.....

4. Ukończony kierunek:

- ☐ Administracja
- ☐ Ekonomia
- ☐ Filologia
- ☐ Informatyka
- ☐ Pedagogika
- ☐ Zarządzanie

5. Ukończona specjalność:

.....

6. Stopień ukończonych studiów:

- ☐ I stopnia
- ☐ II stopnia

7. Tryb studiów:

- ☐ stacjonarne
- ☐ niestacjonarne

8. Czy podczas studiów lub bezpośrednio po podjął/ęła Pan/Pani pracę?

- ☐ tak
- ☐ nie

9. Praca związana była z:

- ☐ kierunkiem studiów
- ☐ inne, jakie?

10. Jak długo poszukiwał/a Pan/Pani pracy?

- ☐ w momencie ukończenia studiów już miałem/am pracę
- ☐ do 3 miesięcy
- ☐ do 6 miesięcy
- ☐ do 1 roku
- ☐ powyżej 1 roku
- ☐ nie szukałem/am pracy

11. Czy w trakcie studiów zmienił/a Pan/Pani pracę lub awansował/a?

- ☐ tak
- ☐ nie

12. Ofertę pracy znalazł/a Pan/Pani w:

- ☐ Internecie
- ☐ prasie
- ☐ dzięki praktyce w firmie
- ☐ inny sposób

13. Status zawodowy:

- ☐ umowa o pracę
- ☐ umowa cywilnoprawna
- ☐ samozatrudnienie
- ☐ bezrobotny
- ☐ inne

14. Zajmowane stanowisko:

- ☐ kierownicze
- ☐ specjalista, stanowisko związane z ukończonymi studiami
- ☐ inne, jakie?

15. Jak Pan/Pani ocenia swoje zarobki:

- ☐ niskie
- ☐ średnie
- ☐ wysokie

16. Status firmy zatrudniającej:

- ☐ budżetowa
- ☐ prywatne przedsiębiorstwo
- ☐ własna działalność gospodarcza
- ☐ zagraniczne przedsiębiorstwo
- ☐ inne

17. Branża:

.....

18. Czy wykonywana praca jest zgodna z kierunkiem studiów?

- ☐ tak
- ☐ nie

19. Nie pracuje Pan/Pani ponieważ (dotyczy osób niezatrudnionych)

- ☐ nie szukam pracy
- ☐ szukam pracy zgodnej z wykształceniem
- ☐ szukam pracy spełniającej moje oczekiwania finansowe
- ☐ kontynuuję edukację
- ☐ nie mogę znaleźć żadnej pracy
- ☐ inne powody, jakie?

20. Czy zamierza Pan/Pani szukać pracy poza granicami kraju?

- ☐ tak
- ☐ nie

21. Czy w Pana/Pani ocenie na rynku pracy jest zapotrzebowanie na kompetencje uzyskane w czasie studiów?

- ☐ tak
- ☐ nie

22. Czy jest Pan/Pani zadowolona z ukończonych studiów?

- ☐ tak
- ☐ nie

23. Które z podanych typów zajęć były najbardziej przydatne w Pana/Pani karierze zawodowej?

- ☐ przedmioty ściśle związane z kierunkiem studiów
- ☐ przedmioty społeczno-humanistyczne
- ☐ języki obce

24. Czy po ukończeniu studiów na naszej Uczelni uczestniczył Pan/Pani w:

- ☐ innych studiach wyższego stopnia
- ☐ szkoleniach specjalistycznych
- ☐ studiach podyplomowych
- ☐ inne, jakie?

25. Czy po ukończeniu studiów kontaktuje się Pan/Pani z Uczelnią lub śledzi stronę internetową: www.eu.edu.pl?

☐ tak

☐ nie

26. Jaką wiedzę z zakresu studiowanego kierunku nabytą podczas studiów uważa Pan/Pani za zbędną? Proszę wymienić poniżej kompetencje, tematy lub przedmioty.

.....
.....

27. Jakie umiejętności z zakresu studiowanego kierunku nabyte podczas studiów uważa Pan/Pani za zbędne? Proszę wymienić poniżej kompetencje, umiejętności lub przedmioty.

.....
.....

28. Jakiej potrzebnej wiedzy z zakresu studiowanego kierunku nie było na ukończonych przez Pana/Panią studiach? Proszę wymienić poniżej kompetencje, tematy lub przedmioty.

.....
.....

29. Jakich potrzebnych umiejętności z zakresu studiowanego kierunku nie było na ukończonych przez Pana/Panią studiach? Proszę wymienić poniżej kompetencje, umiejętności lub przedmioty.

.....
.....

30. Czy program kształcenia był realizowany prawidłowo?

.....
.....

31. Czy dostęp do informacji (o programie kształcenia) był zadowalający?

.....
.....

32. Jak Pan/Pani ocenia, w skali od 1 do 5: (1 – ocena najniższa, 5 – najwyższa).

	Ocena				
	1	2	3	4	5
Poziom przekazywanej wiedzy					
Stopień rozwijanych w trakcie studiów umiejętności					
Kształtowanie u studentów postaw obywatelskich i społecznych					
Stopień osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia					

Na zakończenie prosimy o ewentualne propozycje zmian, komentarze, uwagi itp., które pozwolą nam udoskonalić prowadzone studia.

.....
.....

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety.

PU-15: PROCEDURA PRYZYNAWANIA INDYWIDUALNEGO TOKU STUDIÓW

(2021-10-01)

ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z1-PU15 Wniosek o udzielenie indywidualnego toku studiów

Warszawa, 20... r.

.....
/Imię i nazwisko/.....
/Numer albumu/.....
/Kierunek/.....
/Rok studiów, semestr/.....
/E-mail/telefon/**SENAT EUROPEJSKIEJ UCZELNI
W WARSZAWIE**

Proszę o wyrażenie zgody na kontynuację studiów według indywidualnego planu studiów i programu nauczania (indywidualny tok studiów). Chciałbym/chciałabym rozwijać swoje zainteresowania w zakresie

Moim opiekunem byłby
/tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna/

Do podania załączam propozycję programu studiów, która została przygotowana w porozumieniu z ewentualnym przyszłym opiekunem. Informuję, że żaden przedmiot realizowany poza Uczelnią nie będzie wymagał finansowania przez Uczelnię.

.....
/podpis studenta/**Zgoda kandydata na opiekuna**

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego.

.....
/data i podpis kandydata na opiekuna/**Adnotacje pracownika dziekanatu**

Średnia ocen od początku studiów: Liczba zdobytych punktów ECTS:

☐ Oddalam wniosek z przyczyn formalnych
/pieczętka, data i podpis pracownika/

☐ Wstrzymuję wniosek do czasu jego poprawienia
/pieczętka, data i podpis pracownika/

☐ Wniosek jest poprawny. Opinię przekazano dziekanowi
/pieczętka, data i podpis pracownika/

Adnotacja sekretarza Senatu Uczelni

Senat na posiedzeniu w dniu przyjął / odrzucił wniosek ze względu na.....

.....
/data i podpis sekretarza Senatu Uczelni/

Proponowany program studiów indywidualnych

dla

/imię i nazwisko studenta, nr albumu/

Semestr 5

Nazwa przedmiotu	Wyk.	Ćw.	Lab.	ECTS	Uwagi
Przedmioty zachowane					
Przedmioty usunięte					
Przedmioty dodane					
Przedmioty zachowane + usunięte:				30	Razem godz.:
Przedmioty zachowane + dodane:				30	Razem godz.:

Proponowany program studiów indywidualnych

dla

/imię i nazwisko studenta, nr albumu/

Semestr 6

Nazwa przedmiotu	Wyk.	Ćw.	Lab.	ECTS	Uwagi
Przedmioty zachowane					
Przedmioty usunięte					
Przedmioty dodane					
Przedmioty zachowane + usunięte:				30	Razem godz.:
Przedmioty zachowane + dodane:				30	Razem godz.:

Proponowany program studiów indywidualnych

dla

/imię i nazwisko studenta, nr albumu/

Semestr 7

Nazwa przedmiotu	Wyk.	Ćw.	Lab.	ECTS	Uwagi
Przedmioty zachowane					
Przedmioty usunięte					
Przedmioty dodane					
Przedmioty zachowane + usunięte:				30	Razem godz.:
Przedmioty zachowane + dodane:				30	Razem godz.:

Proponowany program studiów indywidualnych

dla

/imię i nazwisko studenta, nr albumu/

Nazwy przedmiotów w języku angielskim

Semestr 5

Nazwa przedmiotu w języku polskim	Nazwa przedmiotu w języku angielskim

Semestr 6

Nazwa przedmiotu w języku polskim	Nazwa przedmiotu w języku angielskim

Semestr 7

Nazwa przedmiotu w języku polskim	Nazwa przedmiotu w języku angielskim