

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

Załączniki:

- 1) Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego;
- 2) [Inne]