



Wpłynęło do Biura Rekrutacji

w dniu \_\_\_\_\_ Znak \_\_\_\_\_

## Biuro 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 Ucznienia 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\**, kierunku \_\_\_\_\_, ze specjalnością \_\_\_\_\_ na Wydziale \_\_\_\_\_ w roku akademickim 2024/2025. 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/rekrutacja/studia-wyzsze/uznanie-i-przeniesienie>

---

## Decyzja Dziekana