**WNIOSEK DOTYCZĄCY MODYFIKACJI KIERUNKU ……………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów | ……………………………………………… |
| Realizowane specjalności | ……………………………………………… |
| Profil | ……………………………………………… |
| Poziom studiów | ……………………………………………… |
| Czas trwania studiów | ……………………………………………… |
| Rok akademicki, od którego obowiązywać będzie zmodyfikowany program studiów | ……………………………………………… |
| Stopień zmiany efektów uczenia się (%) w stosunku do opisu do opisu aktualnego na dzień wydania pozwolenia (uprawnienia) | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |
| Informacje dodatkowe | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**Uzasadnienie wprowadzenia modyfikacji kierunku studiów:**

(należy przedstawić szczegółowe przesłanki merytoryczne uzasadniające potrzebę modyfikacji kierunku studiów)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

1. Opinia Rady Samorządu Studenckiego dot. programu studiów
2. Program studiów wraz z matrycą efektów uczenia się

……………………………………

podpis wnioskodawcy