**Zaświadczenie**

**o potwierdzeniu efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 PRK**

W związku ze złożonym wnioskiem **[imię i nazwisko**] z dnia **[data złożenia wniosku**]   
o przeprowadzenie weryfikacji efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 Polskiej ramy Kwalifikacji komisja weryfikacyjna w składzie:

1. ………………..…
2. …………………..
3. ……………….….
4. ……………….….
5. ……………….….

powołana przez rade ds. Stopni Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku w dniu [**data powołania**] działając na podstawie **§7** Regulamin postępowań doktorskich i habilitacyjnych przeprowadzanych przez Akademię Sztuk Pięknych w Gdańsku,po przeprowadzeniu procedury weryfikacji potwierdza, że przez Pani/Pana…………………………………………

urodzony/a …………………..…………… w ……………………………………….…………

PESEL ……………………………

**uzyskał(-a) /nie uzyskał (-a)**\* efekty uczenia się jako zgodne z efektami wymaganymi dla 8 poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji, typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach systemu szkolnictwa wyższego i nauki po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4, a ujętych w kategoriach: wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne; zgodnych z RMNiSW z dnia 14 listopada 2018 roku w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U.2018.2218), uprawniające ww. kandydata(-kę) do ubiegania się o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora sztuki.

\**niepotrzebne skreślić*

Niniejsze zaświadczenie ważne jest przez dwa lata i wyłącznie w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku.

Pieczęć

urzędowa

Gdańsk, dnia ………………… ………..………………..…

Podpis i pieczęć Przewodniczącego Komisji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria charakterystyki efektów uczenia się** | **Kod składnika opisu** | **Zaliczenie**  [zal./nzal.] |
| Wiedza:  zna i rozumie | P8S\_WG |  |
| P8S\_WK |  |
| Umiejętności:  potrafi | P8S\_UW |  |
| P8S\_UK |  |
| P8S\_UO |  |
| P8S\_UU |  |
| Kompetencje społeczne:  jest gotów do | P8S\_KK |  |
| P8S\_KO |  |
| P8S\_KR |  |

………..………………..…

Podpis i pieczęć Przewodniczącego Komisji Doktorskiej/

Dyrektora Szkoły Doktorskiej

\*niepotrzebne skreślić