|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posiadacz dokumentu | | |
|  | | |
| 1 NAZWISKO/NAZWISKA \* | 2 IMIĘ/IMIONA \* | 3 ADRES |
| Zastąp tekst | Zastąp tekst | Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst |
| 4 DATA URODZENIA | 5 OBYWATELSTWO |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | | Zastąp tekst |
|  |  |  |
| Organizacja wydająca | | |
|  | | |
| 6 NAZWA INSTYTUCJI \* | 7 NUMER DOKUMENTU \* | 8 DATA WYDANIA \* |
| Zastąp tekst | Zastąp tekst | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | |
|  | | |
| Partner wysyłający | | |
|  | | |
| 9 NAZWA ORAZ ADRES ORGANIZACJI \* | | 10 PIECZĘĆ I/LUB PODPIS |
| Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst | | |  | | --- | |  | |
| 11 NAZWISKO/NAZWISKA I IMIĘ/IMIONA OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ/OPIEKUNA \* | | 12 TELEFON |
| Zastąp tekst | | Zastąp tekst |
| 13 TYTUŁ/STANOWISKO |  | 14 E-MAIL |
| Zastąp tekst | | Zastąp tekst |
|  |  |  |
| Partner przyjmujący | | |
|  | | |
| 15 NAZWA ORAZ ADRES ORGANIZACJI \* | | 16 PIECZĘĆ I/LUB PODPIS |
| Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst | | |  | | --- | |  | |
| 17 NAZWISKO/NAZWISKA I IMIĘ/IMIONA OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ/OPIEKUNA \* | | 18 TELEFON |
| Zastąp tekst | | Zastąp tekst |
| 19 TYTUŁ/STANOWISKO |  | 20 E-MAIL |
| Zastąp tekst | | Zastąp tekst |
| \* Wypełnienie rubryk oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis ścieżki kształcenia | | | | | |
|  | | | | | |
| 21 CEL DANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA \* | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 22 INICJATYWA EDUKACYJNA/SZKOLENIOWA W KRAJU POCHODZENIA BENEFICJENTA, W RAMACH KTÓREJ ZREALIZOWANO  EUROPEJSKA˛ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 23 EDUKACYJNY PROGRAM WSPÓLNOTOWY LUB INNY ZWIĄZANY Z MOBILNOŚCIĄ | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| CZAS TRWANIA DANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA | | | | | |
| 24 OD \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | | | 25 DO \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | | |
| Opis umiejętności zdobytych podczas ścieżki kształcenia | | | | | |
|  | | | | | |
| 26A WYKONYWANE CZYNNOŚCI/ZADANIA \* | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 27A UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 28A UMIEJĘTNOŚCI JĘZYKOWE | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 29A UMIEJĘTNOŚCI CYFROWYCH | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 30A UMIEJĘTNOŚCI ORGANIZACYJNE / KIEROWNICZE | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 31A UMIEJĘTNOŚCI KOMUNIKACYJNE | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 32A INNE UMIEJĘTNOŚCI | | | | | |
| Zastąp tekst | | | | | |
| 33A DATA \* | | 34A PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ/  OPIEKUNA \* | | | 35A PODPIS POSIADACZA |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | | | |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | |  | |
| \* Wypełnienie rubryk oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykaz zaliczonych przedmiotów oraz uzyskanych / ocen / stopni / punktów | | |
|  | | |
| 26B NUMER INDEKSU/LEGITYMACJI \* | Zastąp tekst | |
|  | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 27B KOD PRZEDMIOTU [[1]](#footnote-1) | 28B NAZWA PRZEDMIOTU \* | 29B CZAS TRWANIA [[2]](#footnote-2) \* | 30B OCENA LOKALNA (UZYSKANA W INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ) [[3]](#footnote-3) \* | 31B OCENA ECTS/ECVET | 32B PUNKTY ECTS/ECVET [[4]](#footnote-4) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| W razie potrzeby usunąć niepotrzebne wiersze lub dodać kolejne. | | |
| 33B ESEJ/RAPORT/PRACA DYPLOMOWA | | |
| Zastąp tekst | | |
| 34B UZYSKANE ŚWIADECTWO/DYPLOM/STOPIEŃ (jeśli dotyczy) | | |
| Zastąp tekst | | |
| 35B NAZWISKO I IMIĘ/IMIONA OPIEKUNA/PRACOWNIKA ADMINISTRACYJNEGO \* | | 36B PODPIS POSIADACZA |
| Zastąp tekst | | |  | | --- | |  | |
| 37B DATA UPRAWOMOCNIENIA \* | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | dd |  | mm |  | rrrr | | |
| 38B NAZWA ORAZ ADRES INSTYTUCJI \* | | 39B PIECZĘĆ I/LUB PODPIS |
| Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst  Zastąp tekst | | |  | | --- | |  | |
| \* Wypełnienie rubryk oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe. | | |

1. KOD PRZEDMIOTU: Można go znaleźć w Pakiecie Informacyjnym ECTS, zamieszczonym na stronie internetowej instytucji przyjmującej. [↑](#footnote-ref-1)
2. CZAS TRWANIA: Y = 1 pełny rok akademicki/szkolny | 1S = 1 semestr | 2S = 2 semestry | 1T = 1 trymestr | 2T = 2 trymestry [↑](#footnote-ref-2)
3. OPIS SYSTEMU OCEN OBOWIĄZUJĄCEGO W INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ: [↑](#footnote-ref-3)
4. PUNKTY ECTS: 1 pełny rok akademicki/szkolny = 60 punktów | 1 semestr = 30 punktów | 1 trymestr = 20 punktów [↑](#footnote-ref-4)