**Regulamin potwierdzania przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

 **efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów**

WSTEP…………………………………………………………………………………………3 ROZDZIAŁ I. INFORMACJE OGÓLNE…………………………………………………….3

ROZDZIAŁ II. WYDZIAŁOWA KOMISJA DS. WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ ………………………….................................................………………………………….5

ROZDZIAŁ III. WYMAGANIA FORMALNE, MIEJSCE, TERMIN I WYKAZ SKŁADANYCH DOKUMENTÓW ………………………………………………………… 7

**Wstęp**

Podstawą prawną Regulaminu potwierdzania przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów są:

1. Ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012r., poz. 572, z późn. zm.),
2. Statut Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, „zwany dalej Statutem”,
3. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 3 października 2014 r. w sprawie podstawowych kryteriów i zakresu oceny programowej oraz oceny instytucjonalnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1356).
4. **Informacje ogólne**

§ 1

1. Niniejszy dokument, zwany dalej Regulaminem, określa organizację potwierdzania efektów uczenia się, w tym:
2. zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się,
3. sposób powoływania i tryb działania Wydziałowych Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się~~.~~
4. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
5. Efekty kształcenia - zasób wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych uzyskiwanych w procesie kształcenia w systemie studiów oraz studiów trzeciego stopnia.
6. Efekty uczenia się - zasób wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych uzyskiwanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.
7. Potwierdzenie efektów uczenia się - formalny proces weryfikacji posiadanych efektów uczenia się zorganizowanego instytucjonalnie poza systemem studiów oraz uczenia się niezorganizowanego instytucjonalnie, realizowanego w sposób i metodami zwiększającymi zasób wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.
8. Program kształcenia - opis określonych przez uczelnię spójnych efektów kształcenia, zgodny z Krajowymi Ramami Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego, oraz opis procesu kształcenia, prowadzącego do osiągnięcia tych efektów, wraz z przypisanymi do poszczególnych modułów tego procesu punktami ECTS.
9. Punkty ECTS - punkty zdefiniowane w europejskim systemie akumulacji i transferu punktów zaliczeniowych jako miara średniego nakładu pracy osoby uczącej się, niezbędnego do uzyskania zakładanych efektów kształcenia/uczenia się.
10. Wnioskodawca - osoba ubiegająca się o potwierdzenie efektów uczenia się uzyskiwanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

§ 2

1. Efekty uczenia się potwierdza się w zakresie odpowiadającym efektom kształcenia zawartym w programie kształcenia określonego kierunku, poziomu i profilu kształcenia.
2. Kierunki studiów prowadzone w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, na których potwierdza się efekty kształcenia:
3. techniki dentystyczne (studia I stopnia),
4. kosmetologia (studia I i II stopnia),
5. dietetyka (studia I i II stopnia),
6. elektroradiologia (studia I i II stopnia),
7. fizjoterapia (studia I i II stopnia),
8. logopedia z fonoaudiologią (studia I i II stopnia),
9. ratownictwo medyczne (studia I stopnia),
10. zdrowie publiczne (studia I i II stopnia).
11. Efektów uczenia się nie potwierdza się na kierunkach studiów prowadzonych
w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, dla których zostały określone standardy kształcenia:
12. kierunek lekarski,
13. kierunek lekarsko-dentystyczny,
14. analityka medyczna,
15. farmacja,
16. pielęgniarstwo,
17. położnictwo.
18. Wykazy przedmiotów na poszczególnych kierunkach studiów objętych procedurą potwierdzania efektów uczenia się wraz z przyporządkowaną im liczbą punktów ECTS oraz wysokością opłat za potwierdzenie efektów zawierają Regulaminy Potwierdzania Efektów Uczenia się na poszczególnych Wydziałach.
19. Za przeprowadzenie potwierdzenia efektów uczenia się pobierana jest opłata.
20. Opłatę wnosi się niezależnie od wyniku postępowania potwierdzenia efektów uczenia się.
21. Indywidualne opłaty za postępowanie związane z potwierdzeniem efektów uczenia się zostaną określone w umowie zawieranej z Wnioskodawcą po złożeniu wniosku. Wysokość opłaty ustala się na podstawie złożonych dokumentów i ustaleniu zakresu tematycznego potwierdzania efektów uczenia się. Wniosek bez uiszczonej opłaty, o której mowa w umowie zawieranej pomiędzy Wnioskodawcą a Uczelnią, nie podlega dalszemu rozpoznaniu.
22. W wyniku potwierdzenia efektów uczenia się można zaliczyć Wnioskodawcy nie więcej niż 50% punktów ECTS przypisanych do danego programu kształcenia określonego kierunku, poziomu i profilu kształcenia.
23. Zaliczone w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się zajęcia nie są brane pod uwagę przy wyliczaniu średniej ocen studenta za rok studiów.
24. Liczba studentów na danym kierunku, poziomie i profilu kształcenia, którzy zostali przyjęci na studia na podstawie najlepszych wyników uzyskanych w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się, nie może być większa niż 20% ogólnej liczby studentów na tym kierunku, poziomie i profilu kształcenia.
25. Potwierdzenie efektów uczenia się na podstawie Regulaminu pozwala na ubieganie się o przyjęcie na studia na kierunek, w zakresie którego zostaną potwierdzone efekty uczenia się i nie jest jednoznaczne z przyjęciem na studia. Uzyskanie potwierdzenia efektów uczenia się na innej uczelni nie stanowi podstawy do ubiegania się o przyjęcie na podstawie tego potwierdzenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku.
26. Decyzja potwierdzająca efekty uczenia się upoważnia do ubiegania się o przyjęcie na studia wyłącznie w roku akademickim następującym po roku, w którym została wydana decyzja.
27. Warunki i tryb przyjęć na studia na podstawie najlepszych wyników uzyskanych w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się określa odrębna Uchwała.
28. **Wydziałowa Komisja ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się**

§ 3

1. Potwierdzenie efektów uczenia się przeprowadzają Wydziałowe Komisje ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się, powołane przez Rady Wydziałów.
2. Do zadań Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się należy przeprowadzenie postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się, a w szczególności:
3. opracowanie projektów warunków i trybu postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się,
4. analiza złożonych dokumentów i podejmowanie decyzji o dopuszczeniu Wnioskodawcy do postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się,
5. ustalenie zakresu tematycznego postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się oraz wybór formy oceny efektów uczenia się,
6. przeprowadzenie postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się,
7. przygotowanie protokołów z postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się,
8. wydawanie decyzji potwierdzających efekty uczenia się.

§ 4

1. Wydziałowe Komisje ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się podejmują decyzję o potwierdzeniu efektów uczenia się. W imieniu Komisji decyzję podpisuje Przewodniczący Komisji lub wskazany przez niego inny członek Komisji.
2. Od decyzji Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się służy odwołanie w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji, do Dziekana właściwego Wydziału za pośrednictwem Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się. Podstawą odwołania może być jedynie wskazanie naruszenia warunków i trybu postępowania związanego z potwierdzeniem efektów uczenia się.
3. Decyzje w sprawie odwołań podejmuje Dziekan właściwego Wydziału. Decyzja Dziekana jest ostateczna.
4. **Wymagania formalne, miejsce, termin i wykaz składanych dokumentów.**

§ 5

1. Efekty uczenia się mogą zostać potwierdzone:
2. osobie posiadającej świadectwo dojrzałości i co najmniej pięć lat doświadczenia zawodowego – w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia,
3. osobie posiadającej tytuł zawodowy licencjata lub równorzędny i co najmniej trzy lata doświadczenia zawodowego po ukończeniu studiów pierwszego stopnia – w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia drugiego stopnia,
4. osobie posiadającej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny i co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego po ukończeniu studiów drugiego stopnia albo jednolitych studiów magisterskich – w przypadku ubiegania się o przyjęcie na kolejny kierunek studiów pierwszego lub drugiego stopnia.
5. W przypadku absolwentów kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych oraz kolegiów pracowników służb społecznych przystępujących do potwierdzenia efektów uczenia się nie jest wymagane spełnienie warunku pięcioletniego doświadczenia zawodowego.

§ 6

1. Wnioskodawca, który chce potwierdzić posiadane efekty uczenia się, może kontaktować się z Koordynatorem Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się w celu uzyskania informacji i pomocy przy przygotowaniu wniosku o potwierdzenie efektów uczenia się w terminie 10 października – 15 grudnia w roku poprzedzającym przystąpienie do rekrutacji.
2. Wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się składa się do Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się zgodnie z wzorcowym formularzem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu w terminie 02 stycznia – 31 stycznia.
3. Wraz z wnioskiem Wnioskodawca składa dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów formalnych:
4. w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości i dokumenty potwierdzające co najmniej pięć lat doświadczenia zawodowego (świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenie od pracodawcy o aktualnym zatrudnieniu, wpis do ewidencji działalności gospodarczej),
5. w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia drugiego stopnia dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia i dokumenty potwierdzające co najmniej trzy lata doświadczenia zawodowego po ukończeniu studiów pierwszego stopnia (świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenie pracodawcy o aktualnym zatrudnieniu, wpis do ewidencji działalności gospodarczej),
6. w przypadku ubiegania się o przyjęcie na kolejny kierunek studiów pierwszego lub drugiego stopnia odpowiednio dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego lub drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich i dokumenty potwierdzające co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego (świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenie pracodawcy o aktualnym zatrudnieniu, wpis do ewidencji działalności gospodarczej),
7. jedna fotografia zgodna z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych,
8. kserokopia dowodu osobistego poświadczona przez Uczelnię, notarialnie lub przez instytucję wydającą.
9. Dodatkowo do wniosku Wnioskodawca może dołączyć inne dokumenty pozwalające ocenić wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne Wnioskodawcy uzyskane w procesie uczenia się poza systemem studiów, w tym:
10. certyfikaty, dyplomy lub inne zaświadczenia dokumentujące uczestnictwo w kursach i szkoleniach, w których nakład pracy poniesiony przez wnioskodawcę jest zbliżony do nakładu pracy niezbędnego do uzyskania zakładanych efektów kształcenia z przedmiotów, o zaliczenie których ubiega się Wnioskodawca, a ponadto istnieje zbieżność programu kursu i szkoleń z zakresem tematycznym wskazanym w opisie przedmiotów, o zaliczenie których ubiega się Wnioskodawca,
11. dokumenty wskazujące na zdobycie efektów uczenia się w następstwie doświadczeń życiowych i zawodowych, zbieżnych z efektami kształcenia wskazanymi w opisie przedmiotów, o zaliczenie których ubiega się Wnioskodawca,
12. dokumenty wskazujące na zdobycie efektów uczenia się w następstwie zdobytych doświadczeń podczas wolontariatu, aktywności w innych organizacjach społecznych, zbliżonych z efektami kształcenia wskazanymi w opisie przedmiotów, o zaliczenie których ubiega się Wnioskodawca,
13. certyfikat językowy w przypadku wnioskowania o zaliczenie zajęć z zakresu nauki języka angielskiego,
14. w przypadku wnioskowania o zaliczenie zajęć z zakresu nauki języka angielskiego i nieprzedstawienie certyfikatu językowego, ale posiadanie wydanego za granicą dokumentu uznanego za równoważny świadectwu dojrzałości – uznaje się język wykładowy,
15. opinia klubu sportowego, w którym jest zrzeszony lub udokumentowane osiągnięcia sportowe w przypadku wnioskowania o zaliczenie zajęć z zakresu wychowania fizycznego.
16. Do każdego składanego dokumentu, który został sporządzony w języku innym niż polski należy dołączyć jego tłumaczenie na język polski, dokonane przez tłumacza przysięgłego.
17. Niezłożenie kompletu dokumentów w wymienionym terminie skutkuje tym, że Wnioskodawca nie może przystąpić do dalszego etapu potwierdzania efektów uczenia się.
18. Warunkiem rozpatrzenia wniosku jest złożenie kompletu wymaganych dokumentów i opłacenie wniosku najpóźniej w terminie do 07 lutego roku, w którym Wnioskodawca zamierza ubiegać się o przyjęcie na studia.
19. Wnioskodawca w terminie 7 dni od podpisania umowy wnosi opłaty związane z potwierdzeniem efektów uczenia się na konto Uczelni wskazane w umowie.

Załącznik nr 1

Data złożenia wniosku ………………..

Nr wniosku …………… (nr porządkowy/kod kierunku/rok)

(nadaje uczelnia)

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

 Zwracam się z prośbą o potwierdzenie efektów uczenia się z następujących przedmiotów realizowanych na kierunku ……………………, ……..stopniu studiów na podstawie załączonych do wniosku dokumentów oraz innych dowodów potwierdzających zdobycie efektów kształcenia uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

**CZĘŚĆ I: DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe:** |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Drugie Imię |  |
| Narodowość |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL /data urodzenia przy cudzoziemcach |  |
| **Adres zameldowania:** |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| Telefon kontaktowy 1 |  |
| Telefon kontaktowy 2 |  |
| E-mail |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |

**CZĘŚĆ II: CURRICULUM VITAE**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

**Przebieg zatrudnienia**

Data

Miejsce zatrudnienia

Stanowisko

Zakres obowiązków

*Proszę opisać główne obowiązki na danym stanowisku/ opisać wykonywane czynności*

Data

Miejsce zatrudnienia

Stanowisko

Zakres obowiązków

*Proszę opisać główne obowiązki na danym stanowisku/ opisać wykonywane czynności*

**ŚWIADECTWA PRACY, UMOWY ZLECENIA, UMOWY O DZIEŁO, ZAŚWIADCZENIA O ZARUDNIENIU POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE,**  **WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Nazwa pracodawcy**  | **Okres zatrudnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UZYSKANE CERTYFIKATY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa certyfikatu** | **Organizacja certyfikująca** | **Miejsce** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ODBYTE SZKOLENIA, KURSY ORAZ STUDIA PODYPLOMOWE KOŃCZĄCE SIĘ UZYSKANIEM KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Firma szkoleniowa** | **Miejsce** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

(Np. wolontariat, działalność w stowarzyszeniach, organizacjach zawodowych, zainteresowania związane z wnioskowanymi do potwierdzenia efektami uczenia się)

**CZĘŚĆ III: WNIOSKOWANE EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Nr załącznika złożonego przez Wnioskodawcę | Rok studiów | semestr | Liczba punktów ECTS |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Efekty uczenia się porównuje się do efektów kształcenia przypisanych w sylabusie danego przedmiotu**

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu:** |
| Symbol efektu kształcenia | Efekt kształcenia wyszczególniony w sylabusie przedmiotu, który odpowiada efektowi uczenia się | Dowód potwierdzający osiągnięcie efektu uczenia się\* | Uzasadnienie (uzasadnić, że efekt uczenia się został uzyskany i w jaki sposób to nastąpiło) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*np. certyfikaty, wolontariat, samokształcenie

……………………………………

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

* W związku z art. 23 ust.1 i ust.2, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku moich danych osobowych do celów przeprowadzenia potwierdzenia efektów uczenia się.

Jednocześnie zgodnie z art. 24 w/w ustawy przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych jest Rektor Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,

ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok,

- dane są zbierane w celu przeprowadzenia potwierdzenia efektów uczenia się i nie będą udostępniane innym podmiotom,

- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania i uzupełniania

na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,

- obowiązek podania danych wynika z ustawy z dn. 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie

wyższym (t. j. Dz. U. z 2012, poz. 572 z późn. zm.), rozporządzeń wykonawczych do ustawy,

statutu i regulaminów wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

……………………………………

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

* Świadoma(y) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zamieszczone w składanym wniosku podane zostały zgodnie z prawdą.

……………………………………

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

* Oświadczam, że znane mi są zasady potwierdzania efektów uczenia się obowiązujące na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku określone w Uchwałach Senatu i w Uchwale Rady Wydziału.

 ……………………………………………………………….

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu przedkładam:

1. świadectwo dojrzałości, dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia, dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów magisterskich,
2. jedną fotografię zgodną z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych
3. kserokopię dowodu osobistego poświadczoną przez Uczelnię, notarialnie lub przez instytucję wydającą.
4. ………………………….
5. ………………………….
6. ………………………….

|  |
| --- |
| Wpłynęło do Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się (data, podpis) |