ДОДАТОК 1

до Положення про порядок визнання результатів навчання,
здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти

Директору КЗ «Криворізький
фаховий медичний коледж» ДОР
Тетяні БАБЕНКО

_____

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
здобувача(ки) освіти ____ курсу, групи
_____
спеціальності
_____
освітньо-професійної програми
_____
контактний телефон
_____
електронна пошта
_____

ЗАЯВА
про визнання результатів неформального та/або інформального навчання

Прошу розпочати процедуру визнання результатів навчання, здобутих мною шляхом неформальної та/або інформальної освіти, та розглянути можливість їх зарахування в межах освітнього компонента/вибіркової складової:«_____»_____».

З Положенням про порядок визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти, та процедурою оцінювання ознайомлений(а).

До заяви додаю:

1. Декларацію про попереднє навчання (Додаток 2).
2. Додаткові документи/матеріали (за наявності) на ____ арк.

«____» _____ 20__ р. _____ / _____

підпис ПІБ

ДОДАТОК 2

до Положення про порядок визнання результатів навчання,
здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ПОПЕРЕДНЄ НАВЧАННЯ

1. Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності):

_____

2. Опис результатів неформального та/або інформального навчання, щодо визнання яких подається заява:

_____

_____

3. Інформація про суб’єкта, який здійснював неформальне навчання, або про професійну, громадську чи іншу діяльність, під час якої здобувалися відповідні результати навчання (за наявності):

_____

4. Період(и) попереднього навчання та/або відповідної діяльності (за наявності):

_____

5. Перелік додаткових документів/матеріалів, що додаються (за наявності):

_____

Підтверджую достовірність наданої мною інформації та надаю згоду на її перевірку Коледжем, у тому числі шляхом направлення запитів до зазначених у декларації суб’єктів, у межах і порядку, визначених законодавством.

«____» _____ 20__ р. _____ / _____

підпис ПІБ