PODSTAWY PRAWNE

Akty prawne zewnętrzne:
1) Ustawa z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018r. poz. 1669 z późn zm.);
2) Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.);
3) Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. z 2023 r. poz. 2787 z późn. zm.).

Akty prawne wewnętrzne:
1) Uchwała Nr 68/000/2021 Senatu AJP z 14.12.2021 r. w sprawie Regulaminu Studiów AJP, zmieniona Uchwałą Nr 21/000/2023 Senatu AJP z dnia 16.05.2023 r.
2) Zarządzenie Nr 32/0101/2020 Rektora AJP z dnia 15.04.2020 r. w sprawie struktury organizacyjnej wydziałów AJP zmienione Zarządzeniem Nr 2/0101/2021 z dnia 28.01.2021 r., zmienione Zarządzeniem Nr 6/0101/2022 z 11.02.2022 r., zmienione Zarządzeniem Nr 20/0101/2022 z dnia 16.03.2022r., zmienione Zarządzeniem Nr 54/0101/2023 z dnia 1.06.2023r., zmienione Zarządzeniem nr 61/0101/2024 Rektora AJP z dnia 25 czerwca 2024 r. w sprawie struktury organizacyjnej wydziałów Akademii im. Jakuba z Paradyża.

1. CEL PROCEDURY

Celem i przedmiotem procedury jest określenie zasad przenoszenia ocen na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

2. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura obejmuje studentów wszystkich kierunków i form studiów prowadzonych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim oraz dotyczy osób prowadzących zajęcia dydaktyczne.

3. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

	Zadanie/czynność	Kto realizuje	Kto nadzoruje	Termin realizacji
1.	Zapoznanie studentów z Regulaminem Studiów oraz procedurami Wydziałowej Księgi Jakości Kształcenia	Opiekunowie I roku	Dziekan	nie później niż do 31października
2.	Złożenie w przez studenta wnioskuo powtarzanie semestru	Student	Dziekan	nie później niż30 dni od zakończenia semestru
3.	Złożenie przez studenta wnioskuo wznowienie studiów	Student	Dziekan	nie później 30dni od zakończenia semestru

4.	Złożenie przez studenta wniosku o z innej jednostki organizacyjnej AJP albo z innej uczelni	Student	Dziekan /Rektor	nie później niż30 dni przed rozpoczęciem zajęć
5.	W przypadku wskazanym w pkt 2 przeniesienie ocena następujez urzędu.	Dziekan	Rektor	7 dni od złożenia wniosku
6.	W przypadku wskazanym w pkt 3przeniesienie ocen następuje na wniosek skierowany do Dziekana po uzyskaniu zgody Dziekana. (wniosek będzie zawierał informacje: wskazanie przedmiotów, które student chce przenieść, cyklu kształcenia, ilość godzin ćwiczeń, wykładów, ilości pkt ECTS oraz uzyskana ocena).	Dziekan	Rektor	7 dni od złożenia wniosku
7.	W przypadku wskazanym w pkt 4 przeniesienie ocen następuje na wniosek skierowany do dziekana po uzyskaniu zgody Dziekana. Student zobowiązany jest dołączyć do wniosku karty przedmiotu (sylabusy). (wniosek będzie zawierał informacje: wskazanie przedmiotów, które student chce przenieść, cyklu kształcenia, ilość godzin ćwiczeń, wykładów, ilości pkt ECTS oraz uzyskana ocena).	Dziekan	Rektor	7 dni od złożenia wniosku
8.	W przypadku wskazanym w pkt 3student informuje prowadzącychprzedmiot o uzyskaniu zgody od Dziekana na przeniesienie oceny.	Student	Dziekan	7 dni od uzyskania zgody
9.	W przypadku wskazanym w pkt 3 prowadzący przedmiot wpisuje ocenę do protokołu elektronicznego	Prowadzący przedmiot	Dziekan	zgodnie z terminem sesji

4. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 Wniosek o powtarzanie semestru
Załącznik nr 2 Wniosek o wznowienie studiów
Załącznik nr 3 Wniosek o przeniesienie z innej jednostki organizacyjnej AJP Załącznik nr 4 Wniosek o przeniesienie ocen w przypadku wznowienia studiów
Załącznik nr 5 Wniosek o przeniesienie ocen w przypadku przeniesienia z innej jednostki organizacyjnej AJP

Sporządziła: dr Joanna Kuriańska - Wołoszyn

Zatwierdziła: prof. AJP dr Dorota Skrocka

.....	.....
Imię i nazwisko Studenta	rok, kierunek, system studiów
.....	.....
ulica, numer domu	numer albumu
.....	.....
miejscowość	numer telefonu

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU …….
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O POWTARZANIE SEMESTRU/ROKU

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na powtarzanie .....semestru / bądź..... roku.
Podstawę wystąpienia z przedmiotowym wnioskiem stanowi(ą):

- ❑ uzyskanie oceny niedostatecznej z zaliczenia komisyjnego z przedmiotu.....
- ❑ uzyskanie oceny niedostatecznej z egzaminu komisyjnego z przedmiotu.....
- ❑ niezaliczenie semestru .....
- ❑ niezaliczenie seminarium dyplomowego …….
- ❑ inne.....

Jednocześnie oświadczam, iż zaliczyłem/nie zaliczyłem I semestr studiów.

Ponadto z wnioskiem o powtarzanie występuję:

- ❑ pierwszy raz,
- ❑ drugi/kolejny raz, a przyczyną powtórnego niezaliczenia była długotrwała choroba potwierdzona przez lekarza,
- ❑ drugi/kolejny raz, a przyczyną powtórnego niezaliczenia były ważne, udokumentowane przyczyny.....
.....

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

1. .....
2. .....
3. .....

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

…….
podpis Dziekana

.....

(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, specjalność, system studiów)

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

.....	.....
Imię i nazwisko Student	rok, kierunek, system studiów
.....	.....
ulica, numer domu	numer albumu
.....	.....
miejscowość	numer telefonu

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU …….
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku....., specjalność....., forma studiów ..... w roku akademickim .....

Podstawę wystąpienia z przedmiotowym wnioskiem stanowi(ą):.....
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

- ❑ moja przerwa w studiowaniu wyniosła/nie wyniosła więcej niż5 lat,
- ❑ zostałem skreślony z listy studentów po zaliczeniu/przed zaliczeniem I semestru,
- ❑ powodem skreślenia z listy studentów było.....
  .....
- ❑ niniejszy wniosek jest pierwszym/..... moim wnioskiem o wznowienie studiów.

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:
1. .....
2. .....
3. .....

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

…….
podpis Dziekana

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....

(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....
(imięi nazwisko Studenta)

.....
(rok, specjalność, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

.....

.....

imię i nazwisko Studenta

rok, specjalność, system studiów

.....

ulica, numer domu

.....

numer albumu

.....

miejscowość

.....

numer telefonu

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU …….
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZENIESIENIE Z INNEJ UCZELNI

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeniesienie sięz uczelni ....., kierunek. ....., specjalność....., rok ..... do Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim, na kierunek ....., specjalność ....., rok....., w roku akademickim .....

Jednocześnie oświadczam, iż w dotychczasowej uczelni zaliczyłem/nie zaliczyłem I semestr(u) studiów, a podstawą mojego wniosku jest
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:
1.....
2. .....
3. .....

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....
podpis Dziekana

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....

(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....

imię i nazwisko Studenta

.....

rok, specjalność, system studiów

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczątka osoby

przyjmującej.....

.....

.....

Imię i nazwisko Student

rok, kierunek, system studiów

.....

ulica, numer domu

.....

numer albumu

.....

miejscowość

.....

numer telefonu

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU …….
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O PRZENIESIENIE OCEN W ZWIĄZKU ZE WZNOWIENIEM STUDIÓW

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeniesienie ocen:

Nazwa przedmiotu	Ilość godzin wykładów/ćwiczeń	Punkty ECTS	Ocena	Wyrażam z godę/ nie wyrażam zgody

.....

(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

1. .....
2. .....
3. .....

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczątka osoby

przyjmującej.....

…….

podpis Dziekana

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

✂.....

(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, specjalność, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczątka osoby

przyjmującej.....

.....	.....
Imię i nazwisko Student	rok, kierunek, system studiów
.....	.....
ulica, numer domu	numer albumu
.....	.....
miejscowość	numer telefonu

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU …….
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O PRZENIESIENIE OCEN W ZWIĄZKU Z PRZENIESIENIEM Z INNEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ AJP / Z INNEJ UCZELNI

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeniesienie ocen:

Nazwa przedmiotu	Ilość godzin wykładów/ćwiczeń	Punkty ECTS	Ocena	Wyrażam z godę/ nie wyrażam zgody

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:
1. .....
2. .....
3. .....

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczątka osoby
przyjmującej.....

…….
podpis Dziekana

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

✂.....

(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, specjalność, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczątka osoby

przyjmującej.....