*Załącznik nr 5 do Szczegółowego trybu postępowania w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie w Uniwersytecie Opolskim*

**Protokół**

**posiedzenia Komisji Nostryfikującej**

w dniu …………………………….

Powołana przez Dziekana Wydziału …………………………………..………………..

Komisja w składzie:

Przewodniczący: …………………….…………………………………………..……………………….…….. Członkowie: ……………………….………………………………..……………………………..…................

………………………….………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………….

rozpatrywała wniosek Pani/Pana\*

………………………………………………………………………………

w sprawie uznania dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu.

Dyplom……………………………………………..……………..…………………………………………………………………...........................................…………………………………………………………….……….wydany w dniu ………………………………

nadający tytuł/uprawnienia\* zawodowe …………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………………………….…………..………………….

w kraju ………………….……………………

Komisja Nostryfikująca, na podstawie zarządzenia w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów prowadzonych na Uniwersytecie Opolskim oraz załączonych we wniosku dokumentów, dokonała porównania programu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się, uprawnień zawodowych, zrealizowanych praktyk oraz czasu trwania studiów wnioskodawcy z analogicznymi składnikami na kierunku …………………………………….………………………. prowadzonym na Uniwersytecie Opolskim i oceniła zgodność poszczególnych składników następująco:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Składniki | Zgodność pełna | Zgodność częściowa | Niezgodność |
| Program studiów |  |  |  |
| Uzyskane efekty uczenia się |  |  |  |
| Uprawnienia zawodowe |  |  |  |
| Zrealizowane praktyki zawodowe |  |  |  |
| Czas trwania studiów |  |  |  |

 (Wybór następuje poprzez wstawienie „X” w odpowiednim miejscu w tabeli)

Uzasadnienie oceny:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Komisja nie stwierdza znaczących różnic/stwierdza znaczące różnice\* w programie studiów, uzyskanych efektach uczenia się, zdobytych uprawnieniach zawodowych, zrealizowanych praktykach zawodowych oraz czasie trwania studiów i opiniuje pozytywnie/negatywnie\* wniosek o potwierdzenie ukończenia studiów przez Panią/Pana\*

……………………………………………………………………………….

na poziomie studiów pierwszego stopnia/drugiego stopnia, jednolitych magisterskich\*

 Podpis przewodniczącego komisji:

 …………………………………………

 Podpisy członków komisji:

 …………………………………………

 …………………………………………

\*niepotrzebne skreślić