

	<b>Wydział Prawa i Bezpieczeństwa</b> <b>Wewnętrzny system zapewniania jakości</b>		
	<b>WPB 12 - PROCEDURA PRZENOSZENIA OCEN</b>	Data wydania <b>23.02.2021</b>	Data aktualizacji <b>06.08.2024</b>

## 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 Prawa i Bezpieczeństwa Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

### 2. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura obejmuje studentów wszystkich kierunków i form studiów prowadzonych na Wydziale Prawa i Bezpieczeństwa 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 31 października
2.	Złożenie w przez studenta wniosku o powtarzanie semestru	Student	Dziekan	nie później niż 30 dni od zakończenia semestru
3.	Złożenie przez studenta wniosku o wznowienie studiów	Student	Dziekan	nie później 30 dni od zakończenia semestru

4.	Złożenie przez studenta wniosku o z innej jednostki organizacyjnej AJP albo z innej uczelni	Student	Dziekan /Rektor	nie później niż 30 dni przed rozpoczęciem zajęć
5.	W przypadku wskazanym w pkt 2 przeniesienie ocen następuje z urzędu.	Dziekan	Rektor	7 dni od złożenia wniosku
6.	W przypadku wskazanym w pkt 3 przeniesienie 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 3 student informuje prowadzących przedmiot 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 hab. Aleksandra Szczerba prof. AJP

Zaktualizowała: dr Dorota Kaczorkiewicz

Zatwierdziła: dr hab. Beata Orłowska prof. AJP

.....  
imię i nazwisko Studenta

.....  
rok, kierunek, system studiów

.....  
ulica, numer domu

.....  
numer albumu

.....  
miejsowość

.....  
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(a):

- 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.....

Załączniki:

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

.....  
(czytelny podpis Studenta)

**wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

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

*(szare pole wypełnia pracownik dziekanatu)*

.....  
**podpis Dziekana**



.....  
*(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 pieczętka 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(a):.....  
.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

- moja przerwa w studiowaniu wyniosła/nie wyniosła więcej niż 5 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.

Załączniki:

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

.....  
(czytelny podpis Studenta)

**wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka 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 pieczętka 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 się 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**

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka 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 pieczęć 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

Załączniki:

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

.....  
(czytelny podpis Studenta)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczętka 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 pieczęć 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 zgodę/ nie wyrażam zgody

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

.....  
(czytelny podpis Studenta)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczęć 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 pieczęć osoby

przyjmującej.....