**Załącznik nr 4 – Wzór zaświadczenia Dyrektora Szkoły Doktorskiej o uzyskaniu przez doktoranta efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji**

*Imię i nazwisko Wrocław, data*

*Dyrektora Szkoły Doktorskiej*

**ZAŚWIADCZENIE**

**Potwierdzam, że mgr (*imię i nazwisko)* kształcący się Szkole Doktorskiej w Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu *uzyskał/a* efekty uczenia się dla kwalifikacji na poziome 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji, uprawniające do ubiegania się o nadanie stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o kulturze fizycznej.**

Weryfikacja uzyskania efektów uczenia się została przeprowadzona zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora w AWF we Wrocławiu.

Uzyskanie efektów uczenia się potwierdzono na podstawie:

1. spełnienia warunków zawartych w wytycznych do weryfikacji efektów uczenia się, określonych w zał. 5 do Regulaminu przeprowadzania postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w AWF we Wrocławiu,
2. przedłożonego przez kandydata certyfikatu lub dyplomu ukończenia studiów poświadczającego znajomość nowożytnego języka obcego na poziomie biegłości językowej co najmniej B2.

 ………………………………………..

 *podpis i pieczęć*

 *Dyrektora Szkoły Doktorskiej*