**Załącznik nr 7 – Wzór zaświadczenia Kierownika Studiów Doktoranckich w sprawie uzyskania przez doktoranta efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji zgodnie z wytycznymi określonymi w Regulaminie**

*Imię i nazwisko Wrocław, data*

*Kierownik Studiów Doktoranckich Wydziału………..*

**ZAŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że mgr (*imię i nazwisko)* kształcący się na Studiach Doktoranckich na Wydziale *(wpisać odpowiedni Wydział)*, Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu *uzyskał/a* efekty uczenia się dla kwalifikacji na poziome 8. Polskiej Ramy Kwalifikacji, o których mowa w wytycznych do weryfikacji efektów uczenia się określonych w zał. 5 do Regulaminu przeprowadzania postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w AWF we Wrocławiu.

Zaświadczenie wydaje się w celu weryfikacji efektów uczenia się, która będzie podstawą do ubiegania się o nadanie stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o kulturze fizycznej.

 ………………………………………..

 *podpis i pieczęć*

 *Kierownika Studiów Doktoranckich*