

Tomaszów Maz.,.....r.

.....
Imię i nazwisko

.....
nr albumu

.....
kierunek, stopień i rok studiów

**Dziekan Wydziału Filia Uniwersytetu Łódzkiego
w Tomaszowie Mazowieckim**

.....

PODANIE

Na podstawie Kierunkowego Regulaminu Praktyk obowiązującego na Wydziale Filia UŁ w Tomaszowie Mazowieckim oraz na podstawie Zarządzenia Rektora UŁ nr 82 z dnia 20.01.21r. w sprawie: organizacji studenckich praktyk zawodowych w Uniwersytecie Łódzkim, uprzejmie proszę o całkowite zaliczenie / częściowe zaliczenie* studenckich praktyk zawodowych odbywanych zgodnie z programem studiów na kierunku Leśnictwo na podstawie.....**.

Swoją prośbę motywuję tym, że zgodnie z załączoną dokumentacją, moja aktywność zawodowa zapewnia realizację wszystkich / części* efektów uczenia się założonych dla ww.praktyk.

Z poważaniem,

.....
Imię i nazwisko studenta/studentki

*niepotrzebne skreślić

- **a) obecnie wykonywanej pracy zawodowej
- b) pracy zawodowej wykonywanej w przeszłości
- c) prowadzonej działalności gospodarczej
- d) pracy świadczonej w charakterze wolontariusza
- e) odbytego stażu

Załączniki:

1. Opinia opiekuna kierunkowego praktyk w przedmiocie realizacji efektów uczenia się
2. Formularz zaliczenia praktyk na FUŁ / Arkusz samooceny
3. Dokument potwierdzający zatrudnienie (umowa o pracę, świadectwo pracy, zaświadczenie z miejsca pracy, zaświadczenie o odbytym wolontariacie, zaświadczenie o odbytym stażu)
4. Zaświadczenie pracodawcy w przedmiocie zakresu obowiązków pracownika
5.