

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(miejsowość, data)

.....
(kierunek i poziom studiów)

.....
(rok i forma studiów)

.....
(numer albumu)

.....
(telefonu, email)

Kierunkowy opiekun praktyki zawodowej
.....

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA PODSTAWIE
ZATRUDNIENIA/STAŻU/WOLONTARIATU**

Zwracam się z wnioskiem o zaliczenie praktyki zawodowej w semestrze w roku akademickim
..... na podstawie ¹:

- 1) obecnie wykonywanej pracy zawodowej
- 2) pracy zawodowej wykonywanej w przeszłości,
- 3) prowadzonej działalności gospodarczej,
- 4) pracy świadczonej w charakterze wolontariusza
- 5) odbytego stażu.

Osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych praktyce zawodowej potwierdzają załączone do wniosku dokumenty:

Załączniki:

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. Arkusz samooceny osiągnięcia efektów
2. Formularz zaliczenia praktyk
3.

¹ Właściwe podkreślić