

**Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej**

.....  
(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 <sup>1</sup>:

- 1) obecnie wykonywanej pracy zawodowej
- 2) prowadzonej działalności gospodarczej
- 4) pracy świadczonej w charakterze wolontariusza
- 5) realizowanego stażu.

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

Załączniki:

.....  
(podpis studenta)

1. Arkusz samooceny osiągnięcia efektów
2. ....
3. ....

---

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

**Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej**

Arkusz samooceny osiągniętych efektów uczenia się określonych dla praktyki zawodowej w programie studiów, tj. w Karcie przedmiotu oraz Kierunkowym regulaminie praktyki zawodowej

Lp.	Efekty uczenia się dla praktyki z programu studiów*	Potwierdzenie przez studenta**	Uznanie efektu przez opiekuna praktyk w zakładzie pracy**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

\* Zgodnie s Kartą przedmiotu Praktyka zawodowa, w danym semestrze studiów.

\*\* Potwierdzić osiągnięcie efektu poprzez wpisanie „Tak” przy efekcie i złożenie podpisu.

.....  
**PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ Z ZAKŁADU PRACY**