DEKLARACJA DOTYCZĄCA SPOSOBU REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kierunek: ……..

Imię i nazwisko studenta/studentki	
Numer albumu	
Rok/ semester	
Poziom studiów	☐ studia I stopnia ☐ studia II stopnia
Forma studiów	☐ stacjonarna ☐ niestacjonarna
Dane kontaktowe (nr tel. i/lub adres e-mail)	

W związku z obowiązkiem realizacji praktyki zawodowej przewidzianej w programie studiów wybieram następujący sposób realizacji praktyki:

☐ odbycie praktyki w podmiocie wskazanym przeze mnie – wnoszę o wystawienie skierowania na praktykę zawodową (……
……*);

☐ odbycie praktyki w podmiocie wskazanym przez Uczelnię – wnoszę o wskazanie miejsca praktyki i wystawienie skierowania;

☐ ubieganie się o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie doświadczenia zawodowego i dokumentów potwierdzających wykonywanie pracy, prowadzenie działalności lub inną aktywność odpowiadającą efektom uczenia się przewidzianym dla praktyki.

W przypadku wyboru trzeciej ścieżki student składa Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie doświadczenia zawodowego wraz z dokumentami potwierdzającymi.

……
(data i podpis studenta/studentki)

*„Dane proponowanego podmiotu (nazwa, adres, NIP, imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony zakładu pracy)”