WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA PODSTAWIE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Kierunek: ……

Imię i nazwisko studenta/studentki	
Numer albumu	
Rok/ semestr	
Poziom studiów	☐ studia I stopnia ☐ studia II stopnia
Forma studiów	☐ stacjonarna ☐ niestacjonarna

Zwracam się z wnioskiem o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie posiadanego doświadczenia zawodowego, którego zakres umożliwił osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych dla praktyki zawodowej.

Podmiot / pracodawca / działalność	
Okres wykonywania pracy / działalności	od ..... do .....
Stanowisko / funkcja / charakter aktywności	
Podstawa doświadczenia	☐ zatrudnienie ☐ działalność gospodarcza ☐ inna aktywność
Zakres wykonywanych zadań	

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające okres, charakter i zakres doświadczenia zawodowego, umożliwiające ocenę osiągnięcia efektów uczenia się przewidzianych dla praktyki.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz przedłożone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

……
(data i podpis studenta/studentki)

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ UCZELNIĘ

Ocena zgodności doświadczenia z efektami uczenia się	☐ potwierdzono ☐ nie potwierdzono Uwagi: .....
Opinia opiekuna praktyk ze strony Uczelni	
Rozstrzygnięcie	☐ ZAL ☐ NZAL Ocena: …… Data i podpis osoby upoważnionej: .....

…….. ……..

podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni *podpis Dziekana/Prorektora ds. jakości kształcenia*