# WNIOSEK O ZALICZENIE STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH

|  |
| --- |
| **DANE STUDENTA**1. Imię i nazwisko: …………………………..
2. Kierunek studiów: …………………………
3. Rok i tryb studiów: ………………………..
4. Nr indeksu: …...............................................
 |
| *Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie mojego zatrudnienia\*:** *umowy o pracę*
* *umowy zlecenie*
* *umowy o dzieło*
* *stażu*
* *wolontariatu*
* *samozatrudnienia*
* *praktyki wykonywanej na innej uczelni/kierunku*

\*zaznaczyć właściwe |
| **INSTYTUCJA/ZAKŁAD PRACY**1. Nazwa instytucji/zakładu pracy………………………………………………...…………..

………………………………………………………………………………………………1. Adres i nr telefonu: ………………………………………………………..……………….

………………………………………………………………………………………………1. Okres zatrudnienia: od: ………………..…….. do: ………….…………

 (co najmniej 720 h pracy). |
| **OPIS WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW** (wypełnia student) |
|  |
| Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym\*.………………………………………………….Podpis przedstawiciela instytucji/zakładu pracy (podpis i pieczątka)\*W przypadku samozatrudnienia proszę załączyć wyciąg ze stosownego rejestru.  |

|  |
| --- |
| **OCENA**(wypełnia Opiekun praktyk zawodowych w Uczelni) |
| **……………………………………………………** (ocena, data)  |
| Potwierdzenie Opiekuna praktyk zawodowych w Uczelni(data, podpis, pieczątka) | Podpis studenta(data, podpis) |