# 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) |