

**WNIOSEK**  
**o zaliczenie praktyki zawodowej bez obowiązku jej odbywania**

**Dane studenta**

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Kierunek studiów: .....

Studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

Profil ogólnoakademicki/praktyczny\*      Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie:**

1. Pracy na podstawie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej:
  - 1) nazwa i forma prawna pracodawcy: .....
  - 2) siedziba (adres): .....
  - 3) branża: .....
  - 4) zakres terytorialny prowadzonej działalności: .....
  - 5) okres obowiązywania umowy: .....
  - 6) zakres wykonywanych obowiązków:
    - a) .....
    - b) .....
    - c) .....
2. Prowadzenia działalności gospodarczej:
  - 1) firma (nazwa), pod którą student prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą:  
.....
  - 2) data rozpoczęcia oraz (jeżeli dotyczy) zakończenia działalności gospodarczej:  
.....
  - 3) NIP: .....
  - 4) REGON: .....
  - 5) rodzaj działalności gospodarczej (symbol według PKD):
    - a) .....
    - b) .....
3. Udziału w obozie naukowo-badawczym:
  - 1) organizator: .....
  - 2) temat obozu naukowo-badawczego: .....
  - 3) data rozpoczęcia oraz zakończenia obozu naukowo-badawczego:  
.....
  - 4) zakres wykonywanych zadań:
    - a) .....
    - b) .....
    - c) .....

4. Inne (należy opisać wykonywane czynności zawodowe lub zadania, wskazując również jednostkę organizacyjną, w której były one wykonywane):

.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam (należy dołączyć dokumenty potwierdzające uzyskanie efektów uczenia się zakładanych dla praktyki zawodowej, zgodnie z podstawą wniosku; dokumenty mogą być złożone w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni albo notariusza):

1. ....
2. ....
3. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis studenta)

Efekty uczenia się przypisane do praktyki zawodowej w programie studiów na kierunku ....		Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się (należy zaznaczyć właściwe)		
Symbol	Zakładane efekty uczenia się	w pełni	częściowo	brak
Umiejętności: potrafi				
Kompetencje społeczne: jest gotów do				

....., dnia .....

.....  
(podpis kierunkowego opiekuna  
praktyk zawodowych)

**Decyzja pełnomocnika rektora ds. studenckich** (zaznaczyć właściwe):

- zaliczam praktykę zawodową bez obowiązku jej odbywania i przyznaję ..... ECTS,
- nie zaliczam praktyki zawodowej.

....., dnia .....

.....  
(podpis pełnomocnika rektora  
ds. studenckich)