.......................................................................... Kalisz, dnia .................................................r.

(nazwisko i imię studenta)

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

(kierunek studiów, tryb studiów)

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

(nr albumu) (semestr)

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

(telefon kontaktowy)

**DZIEKAN WYDZIAŁU POLITECHNICZNEGO**

**UNIWERSYTETU KALISKIEGO**

**IM. PREZYDENTA STANISŁAWA WOJCIECHOWSKIEGO**

**WNIOSEK O ZALICZENIE W POCZET PRAKTYKI ZAWODOWEJ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH W RAMACH ZATRUDNIENIA/STAŻU/WOLONTARIATU1, KTÓRE UMOŻLIWIŁY UZYSKANIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH W PROGRAMIE STUDIÓW DLA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Zwracam się z prośbą o zgodę na zaliczenie w poczet praktyk zawodowych na kierunku ………………………………………………….. studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia[[1]](#footnote-1) obejmującej …………… godzin dydaktycznych czynności wykonywanych w:

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………….

w formie:

☐ zatrudnienia na podstawie umowy o pracę

☐ zatrudnienia na podstawie umowy cywilno-prawnej

☐ prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej

☐ stażu

☐ wolontariatu

☐ podjęcia innej aktywności zawodowej zgodnej z profilem kierunku studiów (jakiej?)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

co potwierdzam poniższym zaświadczeniem o zatrudnieniu / stażu / wolontariacie/ działalności1.

w okresie od ………………......………............………………do ……...……………......……..………..………

Jednocześnie oświadczam, że charakter wykonywanych przeze mnie czynności umożliwił uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych i spełniał wymagania przewidziane w Programie Praktyk Zawodowych, co potwierdzam opisem wykonywanych czynności ze wskazaniem osiągniętych efektów uczenia się.

…………......................................................................................

(podpis studenta)

Załączniki:

1. zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu lub inny dokument potwierdzający okres pracy
2. zakres wykonywanych czynności
3. opis wykonywanych czynności ze wskazaniem osiągniętych efektów uczenia się

Decyzja Dziekana:

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

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

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)