Lublin, dnia…..……………..

………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………

Kierunek i rok studiów

……………………………………….

Poziom i tryb studiów

 **Prodziekan ds. Studentów WE UMCS**

 **dr M. Kamieniecka**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA PODSTAWIE INNEJ AKTYWNOŚCI**

Uprzejmie proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowej w wymiarze …………, realizowanej na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych, I / II stopnia na kierunku …………………………, innej aktywności:

1) praca wykonywana aktualnie bądź w przeszłości przez studenta na podstawie umowy
o pracę/umowy cywilno-prawnej lub staż/praktyka wykonywana w zakładzie pracy,

2) własna działalność gospodarcza w charakterze właściciela, bądź współwłaściciela,

3) aktywne uczestniczenie w działalności organizacyjnej na rzecz Wydziału,

4) inne………………………. ……………………………………………………………...

Informacje uzupełniające (np. stanowisko pracy, zakres czynności, realizowane zadania, okres trwania pracy/praktyki):

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

Oświadczam, iż powyższa aktywność realizuje efekty kształcenia przypisane do praktyk danego poziomu i kierunku studiów.

Do wniosku dołączam:

- ……………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………

Podpis studenta

…….……………………….

Akceptuję wniosek / Nie akceptuję wniosku

Ocena praktyki: ………………………………

Podpis Prodziekana ds. Studentów ……………………………………..