................................................... ……………...………., dn. ..............................

Imię i nazwisko studentki/studenta Miejscowość

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

Kierunek studiów

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

Stopień i tryb studiów

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

Rok studiów

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

Numer albumu

 **WNIOSEK**

**O ZALICZENIE PRACY ZAWODOWEJ LUB INNEJ DZIAŁALNOŚCI**

**NA POCZET OBOWIĄZKOWEJ PRAKTYKI**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie pracy/działalności w:

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

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

pełna nazwa i adres instytucji

w ramach .......................................................................................................................................

rodzaj stosunku pracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, staż, wolontariat)

w okresie od ................................ do .................................... w wymiarze .................... godz./tydz.

na stanowisku …........................................................................................................................................

jako praktyki …................................................................................. przewidzianej programem studiów.

rodzaj praktyki

Do podania załączam stosowne dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy/działalności we wskazanym okresie oraz osiągnie efektów uczenia się przewidzianych programem studiów.

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

*czytelny podpis studentki/studenta*