

, dnia

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Kierunek studiów

Rok studiów / semestr studiów

Studia I / II stopnia / jednolite studia magisterskie*

Studia stacjonarne / niestacjonarne*

**Koordinator praktyk zawodowych
kierunku**

**Wniosek o wyrażenie zgody na zaliczenie aktywności zawodowej na poczet praktyk
realizowanych zgodnie z programem studiów**

Na podstawie art. 67 ust. 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 poz. 742, z późn. zm.) niniejszym wnoszę o częściowe / całkowite* zaliczenie praktyki zawodowej realizowanej w semestrze z uwagi na czynności wykonywane przez mnie w ramach:

- a) zatrudnienia na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło,
- b) prowadzonej/współprowadzonej działalności gospodarczej,
- c) stażu,
- d) wolontariatu¹.

Do wniosku dołączam: *(zaznacz właściwe)*

- 1. zaświadczenie o zatrudnieniu (np. kserokopię umowy) oraz zakres obowiązków służbowych,
- 2. wyciąg z rejestru KRS/ kserokopię wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej²,
- 3. zaświadczenie o odbywaniu stażu zawodowego,
- 4. zaświadczenie o działalności w ramach wolontariatu,
- 5. inne (jakie?)

Podpis studenta

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić

Opinia Koordynatora praktyk zawodowych

Na podstawie wniosku oraz załączonych dokumentów *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*³ na zaliczenie czynności wykonywanych przez *studenta / studentkę* w ramach *zatrudnienia / stażu / wolontariatu* na poczet praktyki zawodowej realizowanej w semestrze .

Stwierdzam, że wykonywane przez studenta czynności *umożliwią mu uzyskanie / nie umożliwią mu uzyskania* efektów uczenia określonych w programie studiów dla praktyki zawodowej. Dlatego też student *może mieć zaliczoną praktykę zawodową / nie może mieć zaliczonej praktyki zawodowej* w wymiarze godzin.

Data wydania decyzji

Pieczęć i podpis Koordynatora praktyk

³ niepotrzebne skreślić