………………………….…

*(miejscowość, data)*

…………………………..….…

*(Imię i nazwisko Studenta)*

…………………………..….…

*(Kierunek i poziom studiów)*

………………………….….…

*(Forma i rok studiów)*

……………………………...…

*(Numer albumu)*

…………………………………

*(Telefon i adres e-mail)*

………………………….…

*(Kierunkowy Opiekun praktyk)*

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA/ STAŻU/ WOLONTARIATU**

Zwracam się z wnioskiem o zaliczenie praktyki zawodowej w semestrze ……………., w roku akademickim na podstawie:

1. Pracy zawodowej.
2. Pracy świadczonej w charakterze wolontariatu.
3. Realizowanego stażu.

Osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych praktyce potwierdzają załączone do wniosku dokumenty:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu dot. zaliczenia praktyki

2.

……………………..…….………

 (podpis studenta)