



.....  
Miejscowość, data

.....  
Nazwisko i imię studenta

.....  
Nr albumu/Kierunek/Specjalność

.....  
Rok studiów/forma studiów

Pełnomocnik dziekana ds. praktyk  
.....

### **WNIOSEK o zaliczenie pracy zawodowej na poczet obowiązkowej praktyki zawodowej**

Na podstawie § 15 Regulaminu studiów proszę o zaliczenie na poczet obowiązkowej praktyki wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej/odbytego stażu/prowadzonej działalności gospodarczej/ innych form zorganizowanych aktywności

**Charakterystyka pracodawcy:** (pełna nazwa i adres instytucji, forma prawna, branża, zakres terytorialny, działania)  
.....

**Okres zatrudnienia – odpowiadający warunkom realizacji praktyki zawodowej w danym semestrze:**  
.....

**Zasadnicze zadania wykonane przez studenta:**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Czytelny podpis studenta

#### **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę.
2. Odpis KRS lub CEIDG lub zagranicznego rejestru np. <https://usr.minjust.gov.ua/>

**Do rozliczenia praktyk niezbędny jest poprawnie wypełniony formularz na platformie Moodle, potwierdzający osiągnięcie efektów uczenia dla praktyk zawodowych.**