# Wniosek o umożliwienie realizacji praktyki w miejscu zatrudnienia

# lub innej aktywności zawodowej

**Dziekan Wydziału**

**……………………………**

**……………………………**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………...

Kierunek/specjalność ………………………………………………………………………………………………………….

Rok studiów ………………………………………………………nr albumu………………………………………………..

Tel. kontaktowy …………………………………..…………………………………………………………………………….

Adres e-mail …….………………………………………...............................................................

Proszę o umożliwienie realizacji praktyki w miejscu zatrudnienia/stażu/działalności gospodarczej/innej formy aktywności zawodowej.

Oświadczam, że pracę/staż/inną aktywność zawodową wykonuję w okresie:

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

(od dd-mm-rr do dd-mm-rr) lub (od dd-mm-rr – nadal)

w firmie/instytucji/ w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą

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

(nazwa firmy/instytucji)

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

(na stanowisku)

*Załączniki:*

1. *Szczegółowy zakres obowiązków i czynności wykonywanych na stanowisku, podpisany przez*

*pracodawcę lub osobę upoważnioną.*

1. *Kserokopia dokumentu poświadczającego zatrudnienie lub inną formę aktywności zawodowej*

*(np. umowa, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).*

………..………………………………………………….

Podpis studenta/ki

Opinia uczelnianego opiekuna praktyki dotycząca możliwości osiągnięcia we wskazanym miejscu zatrudnienia lub innej aktywności zawodowej efektów uczenia się przypisanych do praktyki.

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

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

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

……………………….…………………………………..

Podpis uczelnianego opiekuna praktyki

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

…………………………………………………………

Podpis dziekana Wydziału