# Załącznik 15

**WNIOSEK O ZALICZENIE NA POCZET PRAKTYKI ZAWODOWEJ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH PRZEZ STUDENTA W RAMACH ZATRUDNIENIA, STAŻU LUB WOLONTARIATU**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywanych w ramach zatrudnienia, stażu, wolontariatu1.

Czynności wykonywane były w okresie:

od ................................ do ......................................

Do praktyki zaliczona będzie łączna liczba godzin przepracowanych w:

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

(nazwa zakładu pracy i jego adres)

# Uzasadnienie dla praktyki nr……….., realizowanej w sem. ………..:

 Rodzaj wykonywanych czynności:

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

Związek wykonywanych czynności z realizowanym procesem uczenia (zakres obowiązków).
Należy uzasadnić/potwierdzić każdy efekt uczenia się EKP zawarty w Karcie oceny danej praktyki:

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

Do wniosku załączam:…………………………………………………………………………

………………………………………………………..

 (data i podpis studenta)

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam powyższe informacje:........................................................................................(imię, nazwisko, pełniona funkcja przedstawiciela zakładu pracy)2.....................................................................(pieczęć, data i podpis) | Decyzja kierownika praktyk studenckich Filii PK ………………………………………………….. (data i podpis) |

1 Niepotrzebne skreślić

2 W przypadku samozatrudnienia – wyciąg z CEIDG