

.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....  
(numer telefonu i adres e-mailowy)

System studiów: stacjonarny/ niestacjonarny\*

Rodzaj studiów: .....

Rok studiów ....., semestr .....

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III, IV**

*(właściwie zakreślić)*

**W trybie Potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów -procedura zgodna z art. 71**

**Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym**

**(NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/**

**PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI\*)**

Do Rektora AWSB w Dąbrowie Górniczej

Zwracam się z prośbą o zaliczenie **Praktyki zawodowej I, II, III, IV** *(właściwie zakreślić)*

.....  
w formie\*: potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów tj.

- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony
- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas określony
- zatrudnienia na podstawie umowy cywilno-prawnej
- prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej
- wolontariatu
- podjęcia innej działalności zgodnej z profilem kierunku studiów (jakiej?) oraz programem praktyk zawodowych.....

co potwierdzam załączonymi dokumentami\*\*

Załączam:

1. ....
2. ....
3. ....

Data rozpoczęcia i zakończenia stażu/wolontariatu/pracy\* od ..... do .....

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *może to być umowa o pracę/zaświadczenie o zatrudnieniu oraz potwierdzony zakres obowiązków/opis stanowiska pracy; zaświadczenie o odbytym stażu wraz z programem stażu; zaświadczenie o wolontariacie i realizowanych zadaniach, potwierdzenie prowadzenia działalności gospodarczej – zaświadczenie CEIDG itp. Honorowane są jedynie kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem.*

**DECYZJA KOMISJI**

<b>Zaliczam praktykę zawodową I, II, III na podstawie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów *</b>	<b>Nie zaliczam praktyki zawodowej I, II, III na podstawie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów *</b>
<p>..... Miejscowość, data</p> <p>..... Nazwisko i imię oraz pieczęć i podpis członków Komisji</p>	<p>..... Miejscowość, data</p> <p>..... Nazwisko i imię oraz pieczęć i podpis członków Komisji</p>

\* *niepotrzebne skreśli*

**Charakterystyka pracodawcy** (forma prawna, branża, zakres terytorialny działania):

.....  
.....

**Charakterystyka stanowiska** (stanowisk), na którym/ych student jest/był\* zatrudniony:

.....  
.....

**Charakter wykonywanych zadań i prac**(prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze):

.....  
.....

**Wiedza** nabyta podczas pracy, (czego nauczyłeś się?):

.....  
.....

**Umiejętności** nabyte podczas pracy, (czego nauczyłeś się?):

.....  
.....

**Kompetencje społeczne** uzyskane w trakcie pracy, (czego nauczyłeś się?):

.....  
.....

**W jaki sposób doświadczenie studenckie lub prowadzona działalność odpowiada programowi praktyki danego kierunku studiów:**

.....  
.....

.....  
(podpis studenta)

