

Dąbrowa Górnicza, dn.

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu).....
Kierunek i specjalność.....
(numer telefonu i adres e-mailowy)

System studiów: stacjonarny/ niestacjonarny*

Rodzaj studiów: stopnia

Rok studiów, semestr

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ NA PODSTAWIE
ZATRUDNIENIA/PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI***

Do Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich

Zwracam się z prośbą o zaliczenie **praktyki asystenckiej** odbytej w (nazwa placówki, adres).....
.....

w formie*:

- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony
 - zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas określony
 - zatrudnienia na podstawie umowy cywilno-prawnej
 - wolontariatu
 - podjęcia innej działalności zgodnej z kierunkiem studiów i specjalnością resocjalizacja (jakiej?)
-
...

co potwierdzam załączonymi dokumentami**

Załączam:

1.
2.
3.

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

* niepotrzebne skreślić

**może to być zaświadczenie o wolontariacie lub stażu, które ma zawierać dane pozwalające na identyfikację studenta (imię i nazwisko, dalej do wyboru PESEL, numer dowodu osobistego, datę urodzenia, miejsce zamieszkania bądź świadectwo pracy i/lub umowa o pracę zawierająca zadania wykonywane w ramach obowiązków służbowych)

Zaliczam przedstawioną przez studenta działalność jako ekwiwalent praktyki zawodowej	Nie zaliczam przedstawionej przez studenta działalności jako ekwiwalentu praktyki zawodowej
..... (data) (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich) (data) (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)

Charakterystyka pracodawcy:

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

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?)- zgodne z efektami uczenia dla kierunku.....

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

Umiejętności nabyte podczas pracy, (czego nauczyłeś się?)- zgodne z efektami uczenia dla kierunku.....

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

Kompetencje społeczne uzyskane w trakcie pracy, (czego nauczyłeś się?)- zgodne z efektami uczenia dla kierunku.....

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

W jaki sposób doświadczenie zawodowe odpowiada programowi praktyki dla danego kierunku studiów i specjalności resocjalizacja:

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

Potwierdzam opis pracy zawodowej studenta

.....
(podpis studenta)

.....
miejsowość, data

.....
Nazwisko i imię oraz pieczęć i podpis przełożonego