

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
kierunek/specjalność

.....
numer albumu

.....
semestr nauki

STUDIA STACJONARNE PIERWSZEGO STOPNIA
tryb studiów

**WNIOSEK DO KOORDYNATORA PRAKTYK O ZALICZENIE PRAKTYKI
ZAWODOWEJ**

Proszę o zaliczenie jako studenckiej praktyki zawodowej mojej pracy zawodowej w ramach umowy o pracę /umowy zlecenia/ umowy o dzieło/ kontraktu /stażu /wolontariatu/ działalności gospodarczej* w:

.....
.....
(nazwa podmiotu/instytucji, siedziba instytucji)

Charakterystyka firmy/instytucji (forma prawna, branża)

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

Charakterystyka stanowiska, na którym odbywana była praca

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

*niepotrzebne skreślić

**zaznaczyć właściwe X

Charakter wykonywanych zadań i prac oraz ich powiązanie z realizowanymi efektami uczenia się

Efekty uczenia się wynikające z sylabusu „Praktyka zawodowa” na studiowanym kierunku <i>(efekty wraz z symbolem należy spisać z sylabusu przedmiotu dla danego etapu i kierunku studiów)</i>	Zadania, czynności wykonywane podczas pracy służące realizacji zakładanych efektów uczenia się
Efekty z zakresu wiedzy:
Efekty z zakresu umiejętności:
Efekty z zakresu kompetencji:

Prace te wykonywałam/em w okresie oddo.....

Proszę o zaliczenie godzin praktyki, w semestrze

.....
data i podpis studenta

Ocena osiągnięcia przez studenta efektów uczenia się podczas trwania pracy

(wypełnia koordynator praktyk)

Efekty z zakresu wiedzy	<input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane w pełni <input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane częściowo <input type="checkbox"/> nie zostały przez studenta zrealizowane
Efekty z zakresu umiejętności	<input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane w pełni <input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane częściowo <input type="checkbox"/> nie zostały przez studenta zrealizowane
Efekty z zakresu kompetencji	<input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane w pełni <input type="checkbox"/> zostały przez studenta zrealizowane częściowo <input type="checkbox"/> nie zostały przez studenta zrealizowane

*niepotrzebne skreślić

**zaznaczyć właściwe X

Zaliczenie praktyki**

<input type="checkbox"/>	zaliczam praktykę zawodową na ocenę
<input type="checkbox"/>	nie zaliczam praktyki zawodowej
<input type="checkbox"/>	zaliczam częściowo praktykę zawodową

Częściowo zaliczoną praktykę zawodową należy uzupełnić o następujące efekty kształcenia:
(symbol/nazwa efektu i liczba godzin)

.....

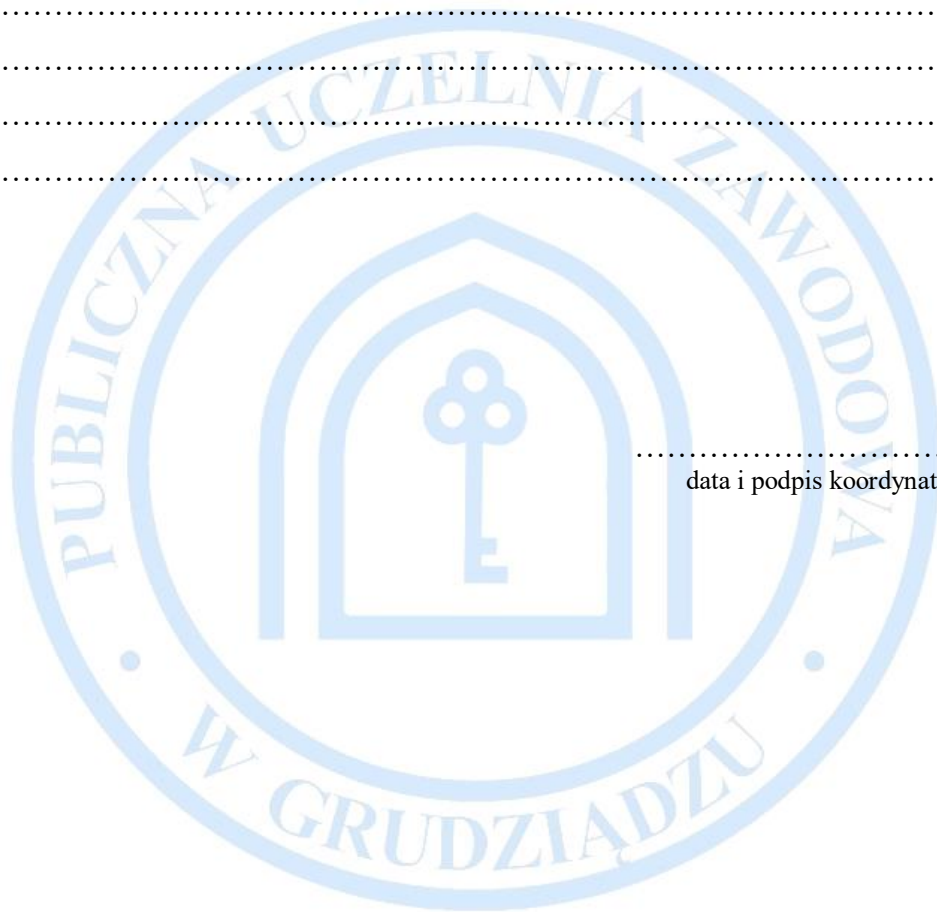
.....

.....

.....

.....

.....



.....
data i podpis koordynatora praktyk

*niepotrzebne skreślić
**zaznaczyć właściwe X