

Gniezno, dnia

Dyrektor Instytutu

.....

ANS im. H. Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ
NA PODSTAWIE DOŚWIADCZEŃ ZAWODOWYCH STUDENTA**

Dane studenta:

1. Imię i nazwisko:
2. Kierunek studiów:
3. Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*
4. Rok studiównr albumu: tel.:

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie załączonego
zaświadczenia – o zatrudnieniu lub odbytych stażach i praktykach –
wydanego przez zakład pracy wzgl. instytucję organizującą staże i praktyki.

**Zakład pracy/instytucja – miejsce zatrudnienia studenta/odbytego stażu lub
praktyki*:**

1. Nazwa:
2. Adres i nr telefonu:
3. Okres zatrudnienia/okres odbytego stażu lub praktyki:
.....

.....

(Podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić

Uwaga: do wniosku dołączyć należy załączniki:

1. Wykonany przez studenta opis obowiązków zawodowych w ramach zatrudnienia, stażu lub praktyki (wykonywane czynności, zajmowane stanowiska, zakres odpowiedzialności) – gwarantujących uzyskanie efektów uczenia się zgodnych z sylabusem praktyki zawodowej.
2. Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu (lub instytucji organizującej staż lub praktykę o udziale studenta). Zaświadczenie powinno zawierać informacje o czasie zatrudnienia (stażu, praktyki) oraz potwierdzać możliwość uzyskania efektów uczenia się wymaganych dla danego kierunku studiów.
3. dokumenty wymienione § 6 ust. 4 Regulaminu praktyk, w tym odpowiednie dla praktyki zawodowej na danym roku akademickim dokumenty pn. Opiekun Arkusz Ocen PEU 1-4 (wypełnione i podpisane przez przełożonego studenta) oraz pn. Student Opis Realizacji PEU 1-4 (wypełnione przez studenta).