

Gniezno, dnia

Koordynator ds. Kosmetologii

.....

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: Kosmetologia – studia pierwszego stopnia
3. Rok studiównr albumu: tel.:

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie załączonego zaświadczenia o zatrudnieniu – wydanego przez placówkę.

Placówka – miejsce zatrudnienia studenta :

1. Nazwa:
2. Adres i nr telefonu:
3. Okres zatrudnienia:
.....

.....

(Podpis studenta)

Uwaga: do wniosku dołączyć należy załączniki:

1. Wykonany przez studenta opis obowiązków zawodowych w ramach zatrudnienia (wykonywane czynności, zajmowane stanowiska, zakres

odpowiedzialności) – gwarantujących uzyskanie efektów uczenia się zgodnych z sylabusem praktyki zawodowej.

2. Zaświadczenie placówki o zatrudnieniu. Zaświadczenie powinno zawierać informacje o czasie zatrudnienia oraz potwierdzać możliwość uzyskania efektów uczenia się wymaganych dla kierunku studiów Kosmetologia.
3. Dziennik praktyk z podziałem na poszczególne przedmioty stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu praktyk (wypełniony i podpisany przez przełożonego studenta).