Gniezno, dnia .................................

Dyrektor Instytutu

………………………………………..

ANS im. H. Cegielskiego w Gnieźnie

**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 studiów ……….nr 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 kształcenia zgodnych z kartą opisu zajęć – praktyka zawodowa dla danego kierunku.
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 kształcenia wymaganych dla danego kierunku studiów.