

## **WNIOSEK STUDENTA O ZALICZENIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH NA POCZET PRAKTYK**

Okres od momentu ukończenia czynności zawodowych, o które student wnioskuje, aby mu zaliczyć na poczet praktyk do momentu zaliczenia tych praktyk obejmuje:

- maksymalnie 3 lata wstecz dla studiów licencjackich i inżynierskich (I stopnia)
- maksymalnie 5 lat wstecz dla jednolitych studiów magisterskich i studiów II stopnia

Imię i nazwisko studenta:

.....

Kierunek studiów, specjalność:

.....

Rok studiów: ..... stopień studiów: .....

nr albumu: .....

Pełna nazwa instytucji, w której realizowane były czynności zawodowe:

.....

Adres instytucji:

.....

Termin realizacji czynności zawodowych: od ... /... /... do .../ ... / ...

Zrealizowana liczba godzin: .....

Forma realizowania czynności zawodowych

*(do wniosku należy dołączyć umowę i zakres obowiązków, które są związane z profilem i kierunkiem studiów oraz odpowiadają efektom uczenia się przypisanym do praktyk):*

- w ramach zatrudnienia
- w ramach stażu
- w ramach wolontariatu

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA**  
**(wypełnia pełnomocnik dziekana ds praktyk):**

**5** – wysoki poziom przygotowania    **4** – odpowiada oczekiwaniom  
**3** – dostateczny    **2** – poważne zastrzeżenia

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się			
		2	3	4	5
<b>WIEDZ A</b>					
<b>UMIEJĘ TNOŚCI</b>					
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>					

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ  
PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

..... praktykę kierunkową w wymiarze ..... godzin na ocenę .....

..... praktykę pedagogiczną w wymiarze ..... godzin na ocenę .....

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk