…………………………….

*Miejscowość i data*

Wydział Inżynierii Zarządzania

……………………………………..

/nazwisko i imię studenta, nr albumu/

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Dr Julia Siderska**

**WNIOSEK O UZNANIE PRACY ZAWODOWEJ JAKO PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

Proszę o potwierdzenie efektów uczenia się przypisanych praktykom zawodowym wynikających z wykonywanej pracy zawodowej.

**Charakterystyka pracodawcy** (pełna nazwa firmy, forma prawna, branża, zakres terytorialny działania):

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Charakterystyka stanowiska/stanowisk pracy** (szczegółowy opis obowiązków, stanowisko, itp)

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

Pracę tę wykonuję od ………………. do ………………..

 ………………………………..

*podpis studenta*

Potwierdzam opis pracy zawodowej studenta

…………………………………………………………..

*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy*

…………………………………………………………………………………………………………………….

*Opinia Wydziałowego Kierownika/Opiekuna Praktyk, w tym o osiągnieciu efektów uczenia się przypisanych do praktyk zawodowych*

…………………………………………………………..

*data i podpis Wydziałowego Kierownika/Opiekuna Praktyk*

Nie zaliczam pracy zawodowej jako praktyki / Zaliczam pracę zawodową jako praktykę

……………………. …………………………….

*data podpis Prodziekana*