Załącznik nr 6
do Regulaminu obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych (…),
stanowiącego załącznik do programów studiów prowadzonych
na Wydziale Administracji i Bezpieczeństwa Narodowego

…… *(imię i nazwisko Studenta)*	…… *(kierunek i poziom studiów)*
…… *(ulica, numer domu)*	…… *(profil kształcenia)*
…….. *(miejscowość)*	…… *(rok i forma studiów)*
…… *(numer telefonu)*	…… *(numer albumu lub PESEL)*

DO DZIEKANA WYDZIAŁU
……
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU JEJ ODBYWANIA

Zwracam się z wnioskiem o zaliczenie praktyki zawodowej w semestrze …… w roku akademickim …….. na podstawie [1]:

1) obecnie wykonywanej pracy zawodowej
2) pracy zawodowej wykonywanej w przeszłości,
3) prowadzonej działalności gospodarczej,
4) pracy świadczonej w charakterze wolontariusza
5) odbytego stażu/praktyki.

Osiągnięcie efektów kształcenia przypisanych praktyce zawodowej potwierdzają załączone do wniosku dokumenty:

.
……
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:
1. Arkusz samooceny osiągnięcia efektów
2. ……..
3……
4……
5……

Wniosek złożono dnia…… Zarejestrowano pod nr……
Podpis i pieczątka osoby przyjmującej……

[1] Właściwe podkreślić

Załącznik nr 6
do Regulaminu obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych (…),
stanowiącego załącznik do programów studiów prowadzonych
na Wydziale Administracji i Bezpieczeństwa Narodowego

ARKUSZ SAMOOCENY OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW OKREŚLONYCH DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ W PROGRAMIE KSZTAŁCENIA NA PODSTAWIE DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU O ZALICZENIE PRAKTYKI I ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU JEJ ODBYWANIA Z DNIA……

Lp.	Efekty kształcenia dla praktyki z programu kształcenia kierunku	Potwierdzenie przez studenta*	Uznanie efektu przez opiekuna praktyk*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

** Potwierdzić osiągnięcie efektu poprzez wpisanie „Tak" przy efekcie i podać nr załączonego dokumentu, który potwierdza osiągniecie tego efektu przez wnioskodawcę.*

Załącznik nr 6
do Regulaminu obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych (…) stanowiącego załącznik
do Uchwały Nr 24/002/2017 RWAiBN
z dnia 18 grudnia 2017 r.

Opinia opiekuna praktyk:

Po przeanalizowaniu dokumentów studenta …… załączonych do wniosku z dnia …… o zaliczenie praktyki i zwolnienie z obowiązku jej odbywania stwierdzam:

- że student osiągnął efekty kształcenia określone dla praktyki zawodowej w programie kształcenia i w związku z tym można studentowi zaliczać praktykę i zwolnić go z obowiązku jej odbywacia,
- że student nie osiągnął wszystkich efektów kształcenia określonych dla praktyki zawodowej w programie kształcenia i nie można mu zaliczyć praktyki i zwolnić z obowiązku jej odbywania.

Uzasadnienie w przypadku odmowy uznania efektów kształcenia

……

……

……

……

……

…… .
(data i podpis opiekuna praktyk)

Decyzja Dziekana:

Zaliczam praktykę / nie zaliczam praktyki

……..
(pieczątka i podpis Dziekana Wydziału)