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

DO DZIEKANA
WYDZIAŁU EKONOMICZNEGO
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

Załączniki:
Wnioskodawcy)
1. Arkusz samooceny posiadanych efektów
2. ……..
3.....
4.....
5.....

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

[1] Właściwe podkreślić

ARKUSZ SAMOOCENY POSIADANYCH 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 posiadanie efektu poprzez wpisanie „Tak" przy efekcie i podać nr załączonego dokumentu, który potwierdza osiągniecie tego efektu przez wnioskodawcę.*

Opinia opiekuna praktyk:

Na podstawie przeprowadzonej analizy dokumentów studenta …… załączonych do wniosku z dnia …… o zaliczenie praktyki i zwolnienie z obowiązku jej odbywania wnioskuję o:

- zaliczenie praktyki w całości na podstawie osiągniętych efektów kształcenia określonych dla praktyki zawodowej w programie kształcenia i zwolnienie go z obowiązku jej odbywania,
- zaliczenie praktyki w części na podstawie częściowo osiągniętych efektów kształcenia określonych dla praktyki zawodowej w programie kształcenia lub zrealizowania mniejszej liczby godzin niż założony jej wymiar i zwolnienie z obowiązku jej odbywania w wymiarze …… godzin,
- niezaliczenie praktyki zawodowej w związku z nieosiągnięciem efektów kształcenia określonych dla praktyki zawodowej w programie kształcenia i niezwolnienie z obowiązku jej odbywania.

Uzasadnienie w przypadku odmowy uznania efektów kształcenia

……

……

……

……

……

……. .

(data i podpis opiekuna praktyk)

Decyzja Dziekana:

Zaliczam praktykę / zaliczam w części - …… godzin / nie zaliczam praktyki

……

(pieczątka i podpis Dziekana Wydziału)