…………………………………… Kielce, dn. …………………..….

Imię i nazwisko, nr indeksu

studia stacjonarne/niestacjonarne

………………………………….

Kierunek studiów/specjalność

...........................................

Stopień/rok

………………………………

Adres e-email, telefon

**prof. UJK dr hab. Agnieszka Żywicka
Prodziekan ds. Studenckich**

**Wydział Prawa i Nauk Społecznych**

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego**

 **w Kielcach**

**WNIOSEK**

**o zaliczenie na poczet studenckiej praktyki zawodowej stażu/wolontariatu/pracy zawodowej/działalności**

**gospodarczej\***

Zwracam się z wnioskiem o zaliczenie na poczet studenckiej praktyki zawodowej, na kierunku………………………………………… stażu/wolontariatu/ pracy zawodowej/działalności gospodarczej\*, realizowanego/realizowanej\* w semestrze …………….. w roku akademickim …………, w……………………………………………………………….……………………………………………………………

 *(nazwa i adres zakładu pracy/instytucji publicznej)*

w okresie od …………… do …………… w wymiarze ……………tygodni, tj. …………………..godzin.

…………………………….…………….

 (czytelny podpis studenta/studentki)

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK**

Zawierająca: miejsce i czas odbywania praktyk zawodowych w tym liczbę godzin, potwierdzenie zgodności z programem praktyk wraz z opinią o możliwości zaliczenia:

Ocena możliwości uzyskania zakładanych w karcie przedmiotu praktyk zawodowych podczas stażu/wolontariatu/pracy zawodowej\*

**Efekt uczenia się z karty przedmiotu: możliwość uzyskania:**

…………………………………………: w pełni/w znacznym stopniu/ w niewielkim stopniu/niemożliwy do uzyskania\*

**Uwagi Opiekuna praktyk odnośnie oceny możliwości uzyskania efektów uczenia się:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

(podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk)

**DECYZJA PRODZIEKANA DS. STUDENCKICH**

...……………………….

 (podpis Prodziekana)