

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
nr indeksu

.....
Rok i kierunek studiów

Koordynator praktyk
na kierunku Dietetyka
Wydział Nauk o Zdrowiu UO

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE
ZATRUDNIENIA/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/WOLONTARIATU¹**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie studenckich praktyk zawodowych z zakresu:

.....,

na podstawie wykonywanej przeze mnie pracy w:

.....,

w okresie od do, na stanowisku:

Pracę wykonuję na podstawie: umowy o pracy/ umowy zlecenie/ umowy o dzieło/ własnej działalności gospodarczej/ wolontariatu². Po zapoznaniu się z sylabusem praktyk, oświadczam, że charakter wykonywanej przeze mnie pracy odpowiada zawartemu w nim planowi praktyk, a szczególnie pozwala zrealizować określone w sylabusie efekty uczenia się.

.....
data i podpis studenta/studentki

Do wniosku załączam:

- zaświadczenie o zatrudnieniu / wypis z rejestru działalności gospodarczej / inne dokumenty potwierdzające udział w nieodpłatnych formach zatrudnienia³
- listę osiągniętych efektów nauczania

¹ niepotrzebna skreślić

² niepotrzebna skreślić

³ niepotrzebna skreślić