

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora
nr R-201-20/2015 z dnia 30Kwietnia 2015 roku

forma studiów:

e-mail:

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(wydział, kierunek studiów, rok)

dr Andrzej Zyguła
Opiekun Praktyk Studenckich

Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - mojej pracy zawodowej / stażu / wolontariatu * odbytego w
(nazwa podmiotu/instytucji)

- **Charakterystyka firmy/instytucji** (forma prawna, branża)

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

- **Charakterystyka stanowiska**, na którym odbywana jest/była/będzie * praktyka
(opis stanowiska w strukturze organizacyjnej)

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

- **Charakter wykonywanych zadań i prac:**
(prace merytoryczne, prace organizacyjne, prace pomocnicze)

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

- **Prace te wykonuję / wykonywałem / będę wykonywał * od do**

.....
(data i podpis studenta)

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

.....
(data, pieczęć i podpis Organizatora praktyki)

Zaliczam praktykę (..... punktów ECTS)	Nie zaliczam praktyki
data (podpis opiekuna praktyk)	data (podpis opiekuna praktyk)