

Załącznik Nr 8 - Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej w trybie art. 67 ust. 7 – potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu
Katowice, dn.r.

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....
(numer telefonu i adres e-mailowy)

System studiów: stacjonarny/ niestacjonarny*

Rodzaj studiów:

Rok studiów, semestr

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I, II, III

(właściwe zakreślić)

W trybie Potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów - procedura zgodna z art. 67 Ustawy

Prawo o szkolnictwie wyższym

(NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/

PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI*)

do Rektora Uczelni Metropolitalnej

Zwracam się z prośbą o zaliczenie **Praktyki zawodowej I, II, III** (właściwe zakreślić)

.....
w formie*: potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu tj.

- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony
- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę na czas określony
- zatrudnienia na podstawie umowy cywilno-prawnej
- prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej
- stażu
- wolontariatu
- podjęcia innej działalności zgodnej z profilem kierunku studiów (jakiej?) oraz programem praktyk zawodowych.....
-

co potwierdzam załączonymi dokumentami**

Załączam:

1.
2.
3.

Data rozpoczęcia i zakończenia stażu/wolontariatu/pracy* od do

.....
*niepotrzebne skreślić

** może to być umowa o pracę/zaświadczenie o zatrudnieniu oraz potwierdzony zakres obowiązków/opis stanowiska pracy; zaświadczenie o odbytych stażu wraz z programem stażu; zaświadczenie o wolontariacie i realizowanych zadaniach, potwierdzenie prowadzenia działalności gospodarczej – zaświadczenie CEIDG itp. Honorowane są jedynie kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Zaliczam praktykę zawodową I, II, III na podstawie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów *	Nie zaliczam praktyki zawodowej I, II, III na podstawie efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów *
..... Miejscowość, data (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich) Miejscowość, data (podpis Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich)

*niepotrzebne skreślić

Charakterystyka pracodawcy (forma prawna, branża, zakres terytorialny działania):

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

Charakterystyka stanowiska (stanowisk), na którym/ych student jest/był* zatrudniony:

.....
.....

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

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

Wiedza nabyta podczas pracy, (czego nauczyłeś się?):

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

Umiejętności nabyte podczas pracy, (czego nauczyłeś się?):

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

Kompetencje społeczne uzyskane w trakcie pracy, (czego nauczyłeś się?):

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

W jaki sposób doświadczenie studenckie lub prowadzona działalność odpowiada programowi praktyki danego kierunku studiów:

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

.....
(podpis studenta)