

Wałbrzych, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu, rok studiów, tryb studiów, kierunek studiów

.....
Adres zamieszkania

.....
Kontakt telefoniczny

.....
Adres e-mail

**Opiekun praktyk zawodowych
na Wydziale Edukacji Biznesu i Inżynierii
Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości
z siedzibą w Wałbrzychu**

Podanie

o zaliczenie praktyk zawodowej przewidzianej do odbycia na kierunku studiów

..... *

w oparciu o wykonywaną pracę zawodową, staż lub wolontariat

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z praktyki zawodowej w oparciu o :

Zaznacz właściwe znakiem X:

<input type="checkbox"/>	Pracę na umowę o pracę, umowę o dzieło, umowę zlecenie lub kontrakt
<input type="checkbox"/>	Odbyłą praktykę na innym kierunku studiów
<input type="checkbox"/>	Odbyty staż
<input type="checkbox"/>	Odbyty wolontariat
<input type="checkbox"/>	Prowadzoną działalność gospodarczą

Uzasadnienie prośby (opisać sytuację i uzasadnić prośbę):

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

.....

.....
 Data i podpis studenta

Efekty kształcenia przyjęte dla praktyki na kierunku* *(wymienione w sylabusie praktyki dla danego kierunku studiów)	Ocena realizacji efektów kształcenia ¹		
	w pełni	częściowo	brak
Wiedza:			
W01 –			
W02 -.			
W03 -			
Umiejętności:			
U01-			
U02 -			
U03-.			
Kompetencje społeczne:			
K01			
K02			
K03			

Decyzja Opiekuna praktyk: ²

- Zaliczam studencką praktykę zawodową i przyznaję ECTS;
- Nie zaliczam studenckiej praktyki zawodowej.

.....
 Podpis Opiekuna praktyk WEBI WSZiP z siedzibą w Wałbrzychu

¹ wstawić X w odpowiednią rubrykę

² niepotrzebne skreślić