

Załącznik Nr 9 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych dla poszczególnych kierunków studiów prowadzonych w WSZiP z/s w Wałbrzychu stanowiący część Uchwały Nr 48/2025 Senatu Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z/s w Wałbrzychu z dnia 24 czerwca 2025 r.

Wałbrzych, dnia

.....
Imię i nazwisko

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

.....
Adres zamieszkania

.....
Kontakt telefoniczny

.....
Adres e-mail

**Dziekan Wydziału Edukacji, Biznesu i Inżynierii
Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości
z siedzibą w Wałbrzychu**

**Podanie
o zaliczenie praktyki zawodowej przewidzianej do odbycia na kierunku studiów**

.....¹
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:

☐	Pracę na umowę o pracę, umowę o dzieło, umowę zlecenie lub kontrakt
☐	Odbyłą praktykę na innym kierunku studiów
☐	Odbyty staż
☐	Odbyty wolontariat
☐	Prowadzoną działalność gospodarczą (wpis z Ewidencji Działalności Gospodarczej, odpis z KRS, inne dokumenty)

Uzasadnienie prośby (opisać sytuację i uzasadnić prośbę):

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

Załączniki:

1).....

2).....

.....

Data i podpis studenta

¹ Wpisać kierunek studiów

ZAŚWIADCZENIE O OSIĄGNIĘCIU EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
(wypełnia pracodawca)

Zaświadcza się, że:

Pan/i (imię i nazwisko).....,

ur. dn., jest/był/a zatrudniony/a

w

.....

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło/ umowy o staż/wolontariat inne (jakie)

.....

w okresie odr. dor., na stanowisku:

W trakcie zatrudnienia osiągnął/ęła następujące efekty uczenia się:

Opis efektów uczenia się przyjęte dla praktyki na kierunku* *(wymienione w sylabusie praktyki dla danego kierunku studiów)	Ocena osiągniętych efektów kształcenia ²		
	w pełni	częściowo	brak
Wiedza:			
W01-			
W02-			
W03-			
Umiejętności:			
U01-			
U02-			
U03-			
Kompetencje społeczne:			
K01-			
K02-			
K03-			

Inne uwagi i spostrzeżenia o zatrudnionym:

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Zaświadczenie wydaje się celem zaliczenia studenckich praktyk zawodowych.

² wstawić X w odpowiednią rubrykę

**AKCEPTACJA WNIOSKU O ZALICZENIE
STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**
(wypełnia Dziekan Wydziału)

Akceptuję/nie akceptuję wniosek/u Pana/i, studenta/ki
roku studiów niestacjonarnych stopnia na kierunku o zaliczenie
studenckiej praktyki zawodowej na podstawie:

- 1) wykonywanej pracy
- 2) stażu/wolontariatu
- 3) praktyki odbytej na innej uczelni
- 4) inne.....

Poświadczam, że student/ka osiągnął/a następujące efekty uczenia się:

Efekty kształcenia przyjęte dla praktyki na kierunku* *(wymienione w sylabusie praktyki dla danego kierunku studiów)	Ocena realizacji efektów uczenia się ³		
	w pełni	częściowo	brak
Wiedza:			
W01 –			
W02 -.			
W03 -			
Umiejętności:			
U01-			
U02 -			
U03-.			
Kompetencje społeczne:			
K01			
K02			
K03			

Decyzja Dziekana WEBiI⁴:

☐ Zaliczam studencką praktykę zawodową i przyznajęECTS;

☐ Nie zaliczam studenckiej praktyki zawodowej. Brak akceptacji wynika z:

- 1) zbyt krótkiego czasu trwania umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, stażu/wolontariatu/ praktyki lub działalności gospodarczej,
- 2) braku realizacji określonych programem studiów efektów uczenia się,
- 3) inne (jakie)

.....
Podpis Dziekana WEBiI WSZiP z siedzibą w Wałbrzychu

³ wstawić X w odpowiednią rubrykę

⁴ wstawić X w odpowiednią rubrykę