Załącznik Nr 9 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych dla poszczególnych kierunków studiów prowadzonych w WSZiP z/s w Wałbrzychu stanowiący część Uchwały Nr 16/2026 Senatu Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z/s w Wałbrzychu z dnia 05 lutego 2026 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
	Odbytą 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 od ……..r. do ……..r., 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 WEBiI[4]:

☐ Zaliczam studencką praktykę zawodową i przyznaję ……..……..ECTS;

☐ 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