Załącznik
do Zarządzenia Rektora Nr 69/2023

.................................................. ........................, ................... r.
imię i nazwisko studenta/ki miejscowość, data

..................................................
rok i kierunek studiów

studia stacjonarne\*/niestacjonarne\*,
pierwszego\*/drugiego stopnia\*, jednolite studia magisterskie\*

..................................................
numer albumu
..................................................
numer telefonu
..................................................
adres e-mail nadany przez uczelnię

*Pan/i
…………………………………………………………………………..
Dziekan Wydziału ………………………………………………*

Na podstawie § 7a Zarządzenia Rektora Nr 32/2021 z dnia 16 marca 2021 r. w sprawie organizacji praktyk zawodowych studentów UPH ze zmianami oraz zapisów regulaminu praktyk dla kierunku ……………………………………………, zatwierdzonego przez Dziekana Wydziału …………………………………………………, wnoszę
o zaliczenie w całości\*/części\* jako praktyki studenckiej, czynności wykonywanych przeze mnie w ramach zatrudnienia\*/stażu\*/wolontariatu\*/inne czynności\* (proszę podać jakie) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ,

w: ………………….................................................................................................................................................................
 nazwa i adres instytucji – zajmowane stanowisko – funkcja/zakres wykonywanych obowiązków

....................................................................................................................................................................................... ,

w okresie od ................................... r. do .................................... r.

 W załączeniu:

1. dokumenty potwierdzające wykonywane ww. czynności, które potwierdzają osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych dla ww. praktyki studenckiej1,
2. w przypadku ubiegania się o zaliczenie częściowe - wykaz efektów uczenia się1, o które wnoszę o uznanie w ramach wykonywanych ww. czynności.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

 .........................................................
 czytelny podpis studenta/ki

Opinia opiekuna praktyki studenta/ki dotycząca możliwości osiągnięcia, w wyżej wymienionym miejscu, efektów uczenia się określonych dla praktyki studenckiej1)

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

Na podstawie złożonych dokumentów, pozytywnie\*/negatywnie\* opiniuję wniosek o zaliczenie w całości\*/części\* (jeżeli w części należy określić efekty uczenia się które zostały uznane - w formie załącznika do wniosku) praktyki zawodowej.

 ...........................................................
 Siedlce, dnia ………………………… r. podpis opiekuna praktyki

 Wyrażam zgodę w całości\*/części\* / Nie wyrażam zgody\*

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

Siedlce, dnia ……………………………. r. podpis dziekana wydziału

1 Efekty uczenia się określone w sylabusie dla przedmiotu ………………………………… dostępnym w ………………………….

* niewłaściwe skreślić