zał. 3

Opole, dnia ……………..…………

Imię, nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Moduł:

Tryb studiów: niestacjonarne

**Biuro Dydaktyki i Spraw Studentów**

**w miejscu**

**Obowiązkowa Praktyka Zawodowa[[1]](#footnote-1)**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość zrealizowania praktyki zawodowej w ilości 90 godzin w terminie od………………….. do……………..……. Realizacja praktyki w tym terminie nie będzie kolidować z zajęciami dydaktycznymi wynikającymi z programu studiów w danym semestrze.

Firma/instytucja, w której odbędzie się praktyka:

Nazwa:

Adres:

Opiekun:

Kontakt:

**Prośbę swoją uzasadniam:**

………………………… OPINIA koordynatora praktyki na kierunku:

podpis studenta

1. Regulamin Praktyk UO mówi:§ 4 pkt 5. Praktyki mogą odbywać się w okresie wolnym od zajęć dydaktycznych lub w trakcie roku akademickiego - pod warunkiem, że nie kolidują z zajęciami dydaktycznymi

Na Wydziale Filologicznym na kierunkach akademickich praktyki zawodowe **na studiach niestacjonarnych** przewidziane są do realizacji w trakcie trwania semestru 5. Zaliczenie praktyk odbywa się w semestrze 5. [↑](#footnote-ref-1)