Załącznik 6. *Wniosek o zaliczenie praktyk na podstawie aktywności zawodowej (wzór)*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
| imię i nazwisko | miejscowość, data |
| ………………………………………….. |  |
| kierunek, rok studiów |  |
| ………………………………………….. |  |
| telefon, e-mail |  |

**Dziekan**

**Wydziału Ekonomicznego**

**Uniwersytet Opolski**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE**

**AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przez mnie pracy w ramach zatrudnienia na umowę o pracę/umowy zlecenia/stażu/wolontariatu\* jako wymaganej harmonogramem studiów praktyki obowiązkowej.

Praca wykonywana jest/będzie\* w okresie od ………………..…………..…….. do ………………..………….. w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*NAZWA, ADRES, TELEFON KONTAKTOWY PRACODAWCY*

Do podania załączam zaświadczenie potwierdzające zakres obowiązków wykonywanych w ramach aktywności zawodowej.

………………………………………

*podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
| akceptacja koordynatora praktyk | decyzja Dziekana Wydziału Ekonomicznego |

*\*niepotrzebne skreślić*