

Imię i nazwisko studenta/ki: .....  
Numer telefonu, e-mail: .....  
Numer albumu: .....  
Kierunek: .....  
Rok i semestr studiów: .....  
Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*  
Forma studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Opole, dnia .....

Szanowna/y Pani/Pan

.....  
Koordynator praktyk  
na kierunku .....  
w miejscu

**PODANIE O ZALICZENIE ZATRUDNIENIA/STAŻU PRACY  
JAKO PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie zatrudnienia/stażu\*, który wykonywałem/łam /wykonuję nadal\* w .....

pełna nazwa organizacji/placówki/innego zakładu pracy

jako praktyki obowiązkowej, objętej planem na rok/semestr .....  
w wymiarze ..... godzin, ..... tygodni. Zgodność zdobytego doświadczenia z założonymi efektami uczenia się ustalonymi dla praktyki obowiązkowej - śródrocznej/ciągłej\* na kierunku ..... poświadczy Dyrektor organizacji/placówki/innego zakładu pracy w następujących dokumentach:

- 1) zaświadczeniu o zatrudnieniu/stażu\*,
- 2) wypełnionej *Opinii o studencie - pracowniku/stażystcie* organizacji/placówki/innego zakładu pracy (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),
- 3) wypełnionej *Karcie oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka śródroczna/ciągła\**.

.....  
Czytelny podpis studenta

<b>Opinia Koordynatora praktyk:</b>
Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*
..... <b>Data i podpis Koordynatora praktyk</b>

\*Niepotrzebne skreślić