……………………………. Lublin, dnia……………………..r.

Imię i nazwisko studenta

……………………………

Nr albumu, tel.

…………………………….

Kierunek

…………………………….

Tryb

**WNIOSEK**

**o zaliczenie praktyki zawodowej**

Proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowej wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej/wolontariatu w: ……………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres instytucji/gospodarstwa)

w okresie od dnia…………….do dnia…………….20…….rok w wymiarze …………godzin tygodniowo.

Oświadczam, ze charakter wykonywanej pracy jest zgodny z kierunkiem moich studiów.

Charakterystyka wykonywanej pracy/szczegółowy opis gospodarstwa:\*

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………

 (data i podpis studenta)

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

……………………………………………. ………………………………………………………………………………

(pieczęć firmowa/gospodarstwa) (data i podpis osoby reprezentującej firmę/gospodarstwo)

**Decyzja Dziekana**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

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

 (data i podpis Dziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana odmawiającą uznania pracy zawodowej/wolontariatu jako praktyki zawodowej.

……………………………………

 (data i podpis studenta)

Do wiadomości:

1. Biuro Kształcenia Praktycznego i Rozwoju Kompetencji