*Pieczęć Wydziału*

**Formularz zaliczenia praktyki na podstawie \***

**- pracy (działalności) zawodowej**

**- udziału studenta w obozie naukowym**

**- udziału w innej praktyce**

Student ..............................................……… nr albumu….............. rok studiów …………… semestr.........

*Imię i nazwisko studenta*

Wydział ……………...................................................................................................................................

kierunek studiów........................................................................................ ............................................ specjalność ………………………………..........................................................................................................

uzyskuje zaliczenie obowiązkowej praktyki studenckiej na podstawie Wniosku studenta o zaliczenie praktyki oraz dołączonych do niego dokumentów, potwierdzających, że …………………………………………

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

był(a) zgodny(a) z kierunkiem studiów i okres nie był krótszy niż wymagany okres praktyki objęty programem studiów tj.:

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

*(podać: czas trwania praktyki, rygor semestru oraz rodzaj praktyki zgodny z programem studiów)*

……………………

*Data*

…………..……..………...........................   
 *Podpis Opiekuna* *praktyk studenckich*

……………………………………………………….

*Akceptacja Dziekana/Prodziekana WF-P*

**\***właściwe zaznaczyć

Studentom, którym zaliczono praktykę studencką Opiekun URad dokonuje odpowiedniego wpisu do systemu