|  |  |
| --- | --- |
|  | WNIOSEK O UZNANIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ – PRAKTYKA ZAWODOWA |

Szczecin, dnia. .......................................

imię i nazwisko studenta: …………………………………………………

nr albumu: ………………………………………………...

kierunek studiów: INFORMATYKA

rodzaj studiów\*: S1, N1,

semestr\*: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

dr hab. inż. Krzysztof Małecki, prof. ZUT

Dziekan Wydziału Informatyki

ul. Żołnierska 49, 71-210 Szczecin

Na podstawie Uchwały nr 79 Senatu Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie z dnia 24 kwietnia 2023 r. w sprawie Regulaminu studiów w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie, wnioskuję o uznanie efektów uczenia się i zaliczenie na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywanych przeze mnie w ramach zatrudnienia / stażu / wolontariatu\* w (nazwa i adres firmy/instytucji):

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

od dnia ……………………..………….…….. do dnia ………………………………………………

na stanowisku ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W czasie wykonywania czynności w ramach zatrudnienia / stażu / wolontariatu\*, zapoznałem się z następującymi zagadnieniami: (merytoryczny zakres wykonywanych prac nawiązujący do Ramowego Programu Praktyk)

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

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

i uzyskałem efekty uczenia się przypisane do przedmiotu Praktyka zawodowa. Do podania załączam Dziennik praktyki.

Podpis studenta

\*) właściwe podkreślić

Wypełnia Pełnomocnik ds. praktyk na Wydziale Informatyki:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaliczam praktykę w dniu …………………………………………………na ocenę ……………………………………………... | Podpis opiekuna praktyki |