……………………… ………….………………, dn. …………

imię i nazwisko miejscowość data

………………………

nr albumu

………………………

rok i kierunek

Studia I / II stopnia\*

Forma studiów: stacjonarne/ niestacjonarne\*

***Szanowny Pan***

***Prodziekan ds. Studenckich***

***Wydziału Filologicznego UG***

***dr Grzegorz Kotłowski***

**Wniosek o zaliczenie praktyk zawodowych**

Proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowe mojej pracy zawodowej/ mojego stażu/ mojego wolontariatu\* odbytego w …………………………………………………………………………………………

adres i nazwa podmiotu / instytucji

* Charakterystyka firmy / instytucji\* (forma prawna, branża): ………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Charakterystyka stanowiska, na którym prowadzono pracę zawodową/ staż/ wolontariat (opis stanowiska
w strukturze organizacyjnej): ………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………
* Charakter wykonywanych zadań i prac (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze): …………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Prace te wykonywałem od ………………… do …………………

* Liczba godzin: …………………

………………………………

podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyk

……………………………………………………………

data, pieczątka i podpis Organizatora praktyk

\* – niepotrzebne skreślić

Opinia kierownika/ opiekuna\* praktyk z ramienia UG potwierdzająca zrealizowanie efektów uczenia się zawartych w sylabusie praktyk obwiązującym na danym kierunku:

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

…………………… ……………………………………………

data podpis

Decyzja Prodziekana

zgoda / brak zgody\*

……………………… ……………………………………………

data pieczątka i podpis

Załączniki:

1. ……………
2. ……………