Warszawa, dnia ………………………………

**……………………………..**

**Imię i nazwisko Do Dziekana studiów……………………..**

**……………………………… Akademii Ekonomiczno- Humanistycznej**

**Kierunek studiów w Warszawie**

**……………………………… ……………………………………**

**System kształcenia** wpłynęło dnia

**…………. ………… ………… ……………………………………**

**Semestr nr indeksu grupa** podpis

**……………………………….**

**Numer telefonu**

**Podanie**

**o zaliczenie praktyki studenckiej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej na podstawie wykonywanej pracy zawodowej\*, w ramach programu Erasmus +\*, na podstawie pracy w ramach działalności studenckiego koła naukowego\*.

……………………

Podpis studenta

**Do podania załączam (wybrać odpowiednie):**

**-** kopię umowy o pracę (i świadectwo pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy) lub umowy-zlecenia z informacją o okresie zatrudnienia, zajmowanym stanowisku i godzinowym wymiarze pracy,

- dokument poświadczający zakres realizowanych obowiązków i zadań zawodowych,

- w przypadku pracy świadczonej w oparciu o umowę-zlecenie – rachunek lub rachunki z potwierdzeniem wykonania zleconych zadań,

- opinię przełożonego lub opiekuna zakładowego opisującą sposób realizacji zadań zawodowych przez studenta oraz uzyskane przez niego w efekcie wykonywanej pracy zawodowej: wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne,

- zaświadczenie od opiekuna koła naukowego o pracy w ramach koła studenckiego

- opinię opiekuna koła naukowego opisującą sposób realizacji obowiązków/zadań przez studenta w ramach działalności koła oraz osiągnięte przez niego w efekcie tej działalności: wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne.

**Decyzja Dziekana studiów\*:**

1. Zaliczam praktykę studencką na podstawie załączonych dokumentów,
2. Nie zaliczam praktyki studenckiej na podstawie załączonych dokumentów

Uzasadnienie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

Data i podpis Dziekana studiów