

**Łódź, dnia .........................**

**Imię i nazwisko studenta/ki:…………………………………………………………………………………………….**

**Numer albumu: ……………………………………………………………………………………………………………….**

**Nazwa instytucji:………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres instytucji:………………………………………………………………………………………………………………..**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE**

**ZATRUDNIENIA[[1]](#footnote-1)/PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI[[2]](#footnote-2)**

Jestem studentem/ką ......... roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\*

na kierunku

Społecznej Akademii Nauk w Łodzi. Zwracam się z prośbą o zaliczenie mi obowiązku odbywania praktyk na podstawie zatrudnienia w instytucji/podjęcia innej działalności\* zgodnej z profilem kierunku studiów, co potwierdzam załączonym zaświadczeniem.

Podpis studenta: ………………………………………

**POTWIERDZENIE ZALICZENIA PRAKTYK NA PODSTAWIE**

**ZATRUDNIENIA/PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI**

Niniejszym potwierdzam, że student/ka spełnił/a wymagania niezbędne do zaliczenia praktyk studenckich określone w regulaminie praktyk obowiązującym na kierunku

Podpis koordynatora praktyk z ramienia uczelni

1. zaświadczenie o zatrudnieniu wraz z charakterystyką Instytucji oraz zajmowanego stanowiska i zakresem pełnionych obowiązków [↑](#footnote-ref-1)
2. dokument potwierdzający prowadzenie innej działalności, charakterystyka tej działalności, opinia przełożonego na temat działalności studenta/tki (np. kierownika koła naukowego)

   \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)