

....., dnia

Imię i nazwisko studenta/ki:

Numer albumu:

Rok studiów:

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE
ZATRUDNIENIA / PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI***

Jestem studentem/ką roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku Psychologia na Wydziale Nauk Społecznych i Humanistycznych 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

Załącznik*:

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

* niepotrzebne skreślić



Społeczna Akademia Nauk
Wydział Nauk Społecznych i Humanistycznych
• 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Termin odbywania praktyk

Przebieg praktyk /podejmowane działania/:

Efekty kształcenia /wiedza, umiejętności, kompetencje/:

Ocena opiekuna praktyk /z ramienia Placówki/:

.....
Podpis i pieczęć Opiekuna Praktyk

FORMUARZ

Wszystkich studentów kierunku Psychologia chcących odebrać Umowę Organizacji Praktyk (skierowanie) prosimy o uzupełnienie poniższych danych:

1. nazwa przedsiębiorstwa

(ulica)

(miasto i kod)

2. (osoba reprezentująca firmę i jej stanowisko)

3. (Imię i nazwisko osoby odbywającej praktyki)

(seria i numer dowodu osobistego)

(numer albumu)

4. okres odbywania praktyk

(rodzaj praktyki)

podpis koordynatora praktyk.....

.....

5. data podania danych firmy przez studenta

6. data sporządzenia umowy (gotowej)

7. data odebrania umowy + podpis studenta

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI!