

Olsztyn, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

Kierunek: BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE
STUDIA STACJONARNE DRUGIEGO STOPNIA

Szanowna Pani Dziekan
Wydziału Nauk Społecznych UWM w Olsztynie
dr hab. Joanna Ostrouch-Kamińska, prof. UWM

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie pracy w:

.....
(pełna nazwa i adres zakładu pracy/przedsiębiorstwa)

w okresie od do

na stanowisku

jako praktyki ciągłej przewidzianej programem studiów na kierunku Bezpieczeństwo narodowe, studia stacjonarne drugiego stopnia.

Pracę wykonywałem/łam* w ramach
(wpisać rodzaj stosunku pracy np. umowa o pracę, umowa zlecenia, staż)

Jednocześnie, po zapoznaniu się z obowiązującym na studiowanym przeze mnie kierunku programem praktyk, oświadczam, że charakter wykonywanych przeze mnie obowiązków zawodowych odpowiada wymienionym w programie praktyk zadaniom. Do podania załączam stosowne zaświadczenie z zakładu pracy oraz potwierdzoną kopię – umowy o pracę*/świadczenia pracy*/zaświadczenia o wpisie do ewidencji gospodarczej*/inne

.....
data i czytelny podpis studenta/studentki

Opinia Opiekuna Praktyk Wydziału Nauk Społecznych:

.....
.....

.....
data i czytelny podpis Opiekuna

Decyzja Dziekana:

Na podstawie Regulaminu studiów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie §25 ust.2, Załącznik do Uchwały nr 182 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 29 marca 2022 roku

Zaliczam praktykę / Nie zaliczam praktyki*

.....
data, pieczęć i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani*.....
zamieszkały(a).....
ur. w(e)
w okresie od do jest/był*(a) zatrudniony(a)
w
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)
na stanowisku

W okresie zatrudnienia pracownik miał możliwość realizacji następujących działań:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis osoby uprawnionej

* niepotrzebne skreślić

**Sprawozdanie z praktyki ciągłej studenta,
albo z realizacji form aktywności zawodowej, umiejętności
oraz kompetencji społecznych określonych w programie Praktyk,
dla studenta wnoszącego o zaliczenie Praktyki na podstawie jego zatrudnienia
Instytut Nauk Politycznych
Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Imię i nazwisko studenta	
Kierunek studiów	Bezpieczeństwo narodowe
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	I rok studia stacjonarne drugiego stopnia

Realizacja zadań określonych w programie praktyk

Informacje na temat instytucji-placówki praktyki (albo jego zakładu pracy*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Formy aktywności studenta na praktyce (albo w jego zakładzie pracy*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Umiejętności uzyskane lub poddane weryfikacji przez studenta podczas praktyki (albo w jego zakładzie pracy*)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

Kompetencje społeczne uzyskane lub poddane weryfikacji podczas praktyki (albo w jego zakładzie pracy*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kompetencje społeczne w perspektywie dalszego doskonalenia zawodowego

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

** Dodatkowe uwagi i spostrzeżenia studenta (czynniki ułatwiające/utrudniające praktykę, zadania, które sprawiły najwięcej trudności itp.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna w placówce

.....

* Dotyczy wyłącznie studenta wnoszącego o zaliczenie Praktyki na podstawie zatrudnienia

** Pole nie jest obowiązkowe.