|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia ………….………r. |
| Imię i nazwisko studenta(-ki) – nr albumu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Kierunek studiów (ścieżka dydaktyczna)  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Forma, stopień i rok studiów |  |  |

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności
ds. kierunku …………………………………….**

**PODANIE**

**o zaliczenie praktyki**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie praktyki przewidzianej w programie studiów, bez konieczności jej odbywania, na podstawie przebiegu mojej dotychczasowej pracy zawodowej, w całości / w części \* tj. .................. (liczba godzin).

Przebieg pracy zawodowej: okres zatrudnienia / wymiar zatrudnienia / miejsce zatrudnienia / zajmowane stanowisko:

1 - ........................................................................................................................................

2 - ........................................................................................................................................

3 - ........................................................................................................................................

Pracę wykonywałem(-am) w ramach ................…...............…………………………….....................

*wpisa*ć *rodzaj stosunku pracy, (np. umowa o prac*ę*, umowa zlecenia, sta*ż *, wolontariat lub inny)*

Do wniosku załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| □ - kopię świadectwa pracy | □ - zaświadczenie o zatrudnieniu |
| □ - kopię umowy: o pracę / zlecenie / o dzieło \* | □ - opinię kierownictwa zakładu pracy |
| □ - zakres realizowanych obowiązków zawodowych | □ - szczegółowy opis \*\*  |
| □ - zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej | □ - inne |

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie wniosku. Jednocześnie, oświadczam, że zapoznałem się z procedurą wydziałową PW-02 dotyczącą zasad organizacji, realizacji i zaliczania praktyk na Wydziale Technologii Żywności i świadom jestem spoczywających na mnie obowiązków.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis Studenta(-ki) |

-----------------------

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Szczegółowy opis przy zaliczeniu z praktyki bez jej odbywania powinien zawierać wykazanie powiązania pomiędzy wykonywaną pracą, zakresem czynności i obowiązków zawodowych a założonymi dla praktyki efektami uczenia się, opis wiedzy o funkcjonowaniu instytucji branżowych, jaką zdobyto podczas aktywności zawodowej, czynności wykonywane, w których wykorzystywana była wiedza teoretyczna z zakresu kształcenia na kierunku studiów w celu skutecznej realizacji zadań, przedstawienie zdobytych kompetencji, które pozwoliły odpowiedzialnie przygotować się do swojej pracy oraz zaplanować i wykonać zadania zawodowe samodzielnie i w zespole.*

**Decyzja Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich**

Na podstawie przedłożonych dokumentów, pracę zawodową studenta(ki) zaliczam/ nie zaliczam \* jako praktyki w całości / w części \* tj. .............. (liczba godzin).

Zakres i rodzaj wykonywanych zadań zawodowych spełnia wymagania Ramowego programu praktyki dla kierunku …………….…………………………………………… oraz umożliwił osiągnięcie zakładanych programem efektów uczenia się.

Praktykę zaliczam na ocenę: ....................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………...............................................…..*Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich* |