Załącznik Nr 6

do Regulaminu praktyk zawodowych realizowanych przez studentów   
Wydziału Fizyki i Astronomii Uniwersytetu Wrocławskiego

Dziekan Wydziału Fizyki i Astronomii

……………………………………………………………

**WNIOSEK   
O UMOŻLIWIENIE REALIZACJI PRAKTYKI W RAMACH ZATRUDNIENIA,   
INNEJ AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ, STAŻU LUB WOLONTARIATU**

Imię i nazwisko studenta/studentki: ………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………

Rok i semestr studiów: ……………………………………… , Nr albumu: ……………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………… , Telefon kontaktowy: ……………………………

Proszę o umożliwienie realizacji praktyki w ramach zatrudnienia / innej aktywności zawodowej / stażu / wolontariatu (podkreślić właściwe).

Oświadczam, że w okresie od ……………………………… do ……………………………… będę wykonywał pracę / wykazywał inną aktywność zawodową / odbywał staż / odbywał wolontariat (podkreślić właściwe) w

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
 (podmiot zatrudniający, organizujący staż lub wolontariat)

Załączam:

1. Kopię dokumentu poświadczającego zatrudnienie, inną formę aktywności zawodowej, przyjęcie na staż lub wolontariat.
2. Szczegółowy zakres zadań i obowiązków wykonywanych w ramach zatrudnienia, innej aktywności zawodowej, stażu lub wolontariatu, podpisany odpowiednio przez pracodawcę, organizatora/opiekuna stażu, organizatora wolontariatu lub osobę upoważnioną.

………………………………………………………………

data i podpis studenta/studentki

Opinia uczelnianego opiekuna praktyk dotycząca możliwości osiągnięcia w ramach wskazanego zatrudnienia / innej aktywności zawodowej / stażu / wolontariatu (podkreślić właściwe) wszystkich efektów uczenia się określonych do praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

……………………………………………………………

podpis Dziekana