



**Część A. Wypełnia student**

Konin, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek / Forma studiów / Poziom studiów

.....  
Rok studiów / Semestr / Nr albumu

**Pan/Pani** .....  
**Dziekan Wydziału** ...../  
**Menedżer kierunku** .....  
**w ANS w Koninie**

**WNIOSEK O ZALICZENIE CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH W RAMACH  
ZATRUDNIENIA, STAŻU LUB WOLONTARIATU  
NA POCZET PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Szanowna Pani / Szanowny Panie,

zwracam się z prośbą o zaliczenie czynności wykonywanych przeze mnie w czasie odbywania studiów w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej / zatrudnienia / stażu / wolontariatu\* w :

.....  
.....

*NAZWA I ADRES*

w okresie od ..... do ..... jako obowiązkowej praktyki zawodowej.

Do wniosku załączam:

1) kartę weryfikacji efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka zawodowa  
oraz

2) jeden z poniższych dokumentów (*właściwe zaznaczyć*) :

- zaświadczenie o zrealizowaniu praktyki w ramach pracy zawodowej, lub
- zaświadczenie o zrealizowaniu praktyki w ramach wolontariatu, lub
- zaświadczenie o zrealizowaniu praktyki w ramach stażu, lub
- oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej.

.....  
*podpis studenta*

\*) *niepotrzebne skreślić*

**Część B. Wypełnia dziekan wydziału lub menedżer kierunku**

Zaliczam wykonywane czynności w całości/w części\* (w liczbie godzin .....) / Nie zaliczam\*

.....  
data, pieczęć i podpis dziekana wydziału lub menedżera kierunku

*\*) niepotrzebne skreślić*