

.....
imię i nazwisko studenta
.....
rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień
.....
numer albumu/ telefon kontaktowy/email

Kielce, dn.

**Dziekan
Wydziału Prawa i Bezpieczeństwa
ANS im. prof. Lipińskiego w Kielcach**

Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej*

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie modułu praktyki zawodowej realizowanej na moim kierunku studiów w wymiarze godzin z uwaga realizowanie zadań praktycznych w codziennej służbie/pracy.

Do wniosku załączam: 1/ zakres obowiązków służbowych, 2/ zaświadczenie o prowadzonej działalności gospodarczej, 3/ inny dokument potwierdzający realizowane czynności ** -

.....

Uzasadnienie*:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/czytelny podpis Studenta/

Opinia Opiekuna Praktyk Zawodowych z ramienia ANS

.....

.....

Kielce, dnia

.....
/podpis Opiekuna Praktyk z ramienia ANS/

Decyzja

Na podstawie Regulaminu realizacji studenckich praktyk zawodowych na kierunkach Prawo, Administracja, Bezpieczeństwo Wewnętrzne I i II stopnia na Wydziale Prawa i Bezpieczeństwa ANS w Kielcach - **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na zaliczenie praktyki zawodowej.

Kielce, dnia

.....
/podpis Dziekana/

* wniosek proszę złożyć do Opiekuna Praktyk z ramienia ANS celem zaopiniowania

** wybierz odpowiedni (ewent. uzupełnij)

*** należy wskazać istotne okoliczności wskazujące na realizację efektów kształcenia w module