



.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

FORMULARZ ZWOLNIENIA Z PRAKTYKI

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki i zaliczenie praktyki w ramach wykonywanych czynności w pracy zawodowej.

Jestem zatrudniona/y w:

- stanowisko :

Oświadczam, że czynności zawodowe wykonywane przeze mnie potwierdzają osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się i są merytorycznie adekwatne dla kierunku Politologia.

.....
podpis studenta

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu (potwierdzone przez pracodawcę);
2. Zakres obowiązków (potwierdzone przez pracodawcę)

REKTOR WSSMIA

dr Paweł Brómski

.....
Rektor Uczelni
(data i podpis)

.....
Instytucja
(data, podpis i pieczęć)

.....
Student
(data i podpis)

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

Kierunek

Specjalność

Rok studiów i tryb studiów

Nazwa zakładu pracy.....



Syntetyczny opis czynności zawodowych wykonywanych przez studenta:

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

Opinia koordynatora praktyk:

Po dokonaniu analizy treści sprawozdania:

- zaliczam pracę zawodową w poczet praktyk;
 wyznaczam warunki dodatkowe do zaliczenia praktyki i sprawozdania:

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

.....
Data i podpis koordynatora praktyk



**WYŻSZA SZKOŁA STOSUNKÓW MIĘDZYNARODOWYCH
I AMERYKANISTYKI WARSZAWIE**
