

**Załącznik nr 3**  
*do Regulaminu odbywania praktyk w ramach studiów podyplomowych w UMCS*

.....  
(nazwisko i imię słuchacza)

Lublin, dn. ....

.....  
(nr karty słuchacza)

...../  
(rok akademicki)

.....  
(rok studiów, semestr)

**Kierownik Studiów Podyplomowych**

**WNIOSEK  
O ZALICZENIE PRACY ZAWODOWEJ  
NA POCZET OBOWIĄZKOWEJ PRAKTYKI**

Proszę o zaliczenie na poczet obowiązkowej **praktyki** pracy zawodowej realizowanej (*pełna nazwa szkoły lub placówki, adres*):

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

**Charakterystyka pracodawcy**

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

**Charakterystyka stanowiska (stanowisk) pracy, na którym/ych słuchacz jest zatrudniony:**

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

**Charakter wykonywanych zadań i prac (*prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze*):**

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

**Prace te wykonuję/wykonywałem\*** od ..... do ..... w wymiarze ..... godz./ tyg.

.....  
(podpis słuchacza)

**Potwierdzam opis pracy zawodowej:**

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

**Akceptuję** wniosek słuchacza w sprawie zaliczenia pracy zawodowej na poczet obowiązkowej praktyki

**Nie akceptuję** wniosku słuchacza w sprawie zaliczenia pracy zawodowej na poczet obowiązkowej praktyki