

Gniezno, dnia .....

## **KARTA – PRAKTYKA JAKO OKRES WYKONYWANEJ PRACY**

**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**  
**Instytut Kultury Europejskiej**  
**ul. Kostrzewskiego 5-7, 62-200 Gniezno**

### **DANE STUDENTA**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Kierunek studiów: .....
3. Rok i tryb studiów: .....

*Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie mojego zatrudnienia w zakładzie pracy.*

*Do niniejszej karty załączam zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez zakład pracy.*

### **INSTYTUCJA/ZAKŁAD PRACY – MIEJSCE ZATRUDNIENIA STUDENTA**

1. Nazwa instytucji/zakładu pracy zatrudniającej(go) studenta:  
.....
2. Adres i nr telefonu:  
.....
3. Okres zatrudnienia studenta:  
od: ..... do: .....
4. Na poczet praktyki zawodowej zaliczony został okres pracy w terminie:  
od: ..... do: .....

**OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI I ZAKRESU WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW**

(wypełnia student, w przypadku braku miejsca proszę dołączyć dodatkową kartkę z rozwinięciem)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Potwierdzenie pełnomocnika ds. praktyk studenckich  
(data, podpis, pieczęć)

Podpis studenta

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez zakład pracy