

..... miejscowość, data

imię, nazwisko

.....

nr albumu

.....

semestr studiów

**Dziekan
Wydziału Nauk o Zdrowiu
Kierunek pielęgniarstwo**

**Wniosek o uznanie praktyki na kierunku pielęgniarstwo studia II stopnia i uznanie efektów
uczenia się, przypisanych do praktyki zawodowej zdobytych w systemie zorganizowanym
instytucjonalnie poza systemem studiów**

1. Zgodnie z regulaminem praktyk zawodowych obowiązującym w roku akademickim 2019/2020 proszę o uznanie praktyki zawodowej realizowanej na IV semestrze studiów II stopnia na kierunku Pielęgniarstwo w wymiarze 40 godzin, liczba ECTS 3 punkty, z pielęgniarstwa specjalistycznego
.....,
na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadającym efektom uczenia się zdefiniowanym dla praktyki zawodowej.
2. Oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty są prawdziwe. Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Z poważaniem

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączniku dołączam:

1. Szczegółowy wykaz zadań wykonywanych na stanowisku pracy (lub stanowiskach) poświadczony przez przełożonego
2. Kopię umowy o pracę, świadectwa pracy z wyszczególnionym oddziałem i jego specyfikacją (poświadczona zgodność z oryginałem, co najmniej 5 lat doświadczenia).
3. Zaświadczenie o odbytej praktyce za granicą (potwierdzone przez tłumacza przysięgłego) oraz w trakcie pracy w zakresie własnej praktyki zawodowej, zgodnej z wymogami programu praktyki zawodowej potwierdzonej właściwymi dokumentami.

.....
podpis Koordynatora praktyk zawodowych

.....
podpis Dziekana WNoZ