Zał. 1 – Zgoda na przyjęcie na praktykę

*(miejscowość, data)*

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na odbywanie praktyki przez …………………………………………………… *(imię i nazwisko)* studenta/studentkę ………………..…… roku na kierunku ……………………………………….. na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych w…………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa miejsca odbywania praktyk)*.

Jednocześnie stwierdzam, że przed rozpoczęciem niniejszej praktyki nie jest konieczne/ jest konieczne *(proszę wybrać właściwe)* zawarcie porozumienia z Uniwersytetem Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie z siedzibą w Krakowie.

Pieczątka, data i podpis przyjmującego na praktykę

Zał. 2 - Podanie o zaliczeniu praktyk w częściowym albo pełnym wymiarze godzin

**PODANIE O ZALICZENIU PRAKTYK**

**W CZĘŚCIOWYM ALBO PEŁNYM WYMIARZE GODZIN**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………….

Nazwa Uniwersytetu: ……………………………………………………………………….

Wydział: ……………………………………………………………………….

Instytut: ……………………………………………………………………….

Kierunek: ……………………………………………………………………….

**Kierownik Praktyk na kierunku Prawo**

**na Uniwersytecie Pedagogicznym w Krakowie**

Uprzejmie proszę o zaliczenie mi ………………………………………………………….… *(imię i nazwisko)* zdalnych studenckich praktyk zawodowych w częściowym albo pełnym *(proszę wybrać właściwe)* wymiarze godzin, na kierunku …………………………….…………………………. na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych *(proszę wybrać właściwe)* na Uniwersytecie Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie odbywanej od ………………………………………………………… do ………………………………………………………… *(proszę podać daty w porządku: dzień - miesiąc - rok)*  
w łącznym wymiarze godzin wynoszącym ………………………………………………. godzin odbywanych w ………………………………………………………………………………….………………………………………………………… *(nazwa miejsca odbywania praktyk)*.

Uzasadniając swoją prośbę przedstawiam następujące załączniki:

1. potwierdzone w miejscu odbywania zdalnych praktyk zaświadczenie o odbyciu praktyk lub stażu zawodowego ze wskazaniem imienia i nazwiska Studenta, liczby odbytych godzin praktyk oraz dokładnego określenia miejsca odbycia praktyki,
2. oryginał lub poświadczony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający doświadczenie o którym stanowi §5 ust. 7 i 8 Regulaminu studenckich praktyk zawodowych na kierunku Prawow Instytucie Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, na podstawie której Student odbywał praktyki,
3. pozytywna opinia wystawiona przez Patrona, u którego Student odbywał praktykę,
4. oświadczenie Studenta dotyczące ochrony danych osobowych zgodne z RODO.

*Z poważaniem*

Zał. 3 . Zgoda na odbywanie praktyk

*………………………………*

*(miejscowość, data)*

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na odbywanie praktyki przez ……………………………………………………………………. *(imię i nazwisko)* studenta/studentkę ………..… roku na kierunku ………………………………. na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych (*proszę wybrać właściwe)* na Uniwersytecie Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie w ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa miejsca odbywania praktyk).*

…….…………..………………………………………….........

pieczątka, data i podpis Kierownika Praktyk

Zał. 4 - Zaświadczenie o odbyciu zdalnych praktyk z dzienniczkiem praktyk

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że Pan/ Pani ……………………………………………………………… (imię i nazwisko studenta/tki),studenta/tki roku prawaw Instytucie Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, odbywał/a zdalne praktykistudenckie w ………………………………………………………………………………………………… (nazwa siedziby Patrona)w okresieod ……………………… (dzień, miesiąc, rok) do ……………………… (dzień miesiąc, rok) w łącznym wymiarze ………………………………………… (proszę podać liczbę) godzin.

Praktykaodbywała się zgodnie z poniższym dzienniczkiem praktyk:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny  od do | Liczba godzin | Opis wykonywanych zajęć |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………..…….

Pieczątka i podpis Patrona

Zał. 5 – Opinia Patrona z zdalnych praktyk

**OPINIA PATRONA**

………………………….

Pieczątka i podpis Patrona

Zał. 6 Sprawozdanie studenta z odbycia zdalnych praktyk

Kraków, dnia …….

**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z ODBYCIA PRAKTYK**

Będąc studentem/studentką roku prawa w Instytucie Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie w Krakowie  
i przedkładając poniżej wskazane dokumenty:

* zgoda Patrona na przyjęcie na praktyki;
* podanie o zaliczenie praktyk w częściowym albo pełnym wymiarze godzin;
* oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem umowę o pracę albo umowę cywilnoprawną (np. umowa o dzieło, umowa zlecenia) - tylko przy złożeniu podania o zaliczenie praktyk w częściowym albo pełnym wymiarze godzin;
* zaświadczenie Patrona o odbyciu prawniczej praktyki studenckiej z dzienniczkiem praktyk albo zaświadczenie Patrona o odbyciu prawniczej praktyki studenckiej bez dzienniczka praktyk jeżeli złożono podanie o zaliczenie praktyk w częściowym albo pełnym wymiarze godzin;
* pozytywną opinię wystawioną przez Patrona, u którego student/tka odbywał/a zdalną praktykę,
* - oświadczenie studenta/tki dotyczące ochrony danych osobowych zgodne z RODO,

dokumentuję fakt zdalnego odbycia prawniczej praktyki studenckiej od dnia ……………………. (dzień, miesiąc, rok) do dnia ……………………. (dzień, miesiąc, rok) w ……………………………………… ………………………………………………………………………………………………… (miejsce odbywania praktyk) w łącznym wymiarze ………………………………… (proszę wpisać liczbę) godzin.

………….………………..

Podpis Studenta