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 Kryminalistyka**

**na Uniwersytecie Komisji Edukacji Narodowej   
w Krakowie**

Uprzejmie proszę o zaliczenie mi ………………………………………………………….… *(imię i nazwisko)* studenckich praktyk zawodowych w częściowym albo pełnym *(proszę wybrać właściwe)* wymiarze godzin, na kierunku …………………………….…………………………. na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych *(proszę wybrać właściwe)* na Uniwersytecie 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 Kryminalistykaw Instytucie Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu 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*