

Załącznik 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:
Stopień: pierwszego stopnia/drugiego stopnia*
Tryb: stacjonarny/niestacjonarny*

**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 Kryminalistyka w 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

**Niepotrzebne skreślić*