

*Załącznik nr 8 do Regulaminu odbywania praktyk zawodowych
na kierunku praca socjalna
na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach z dnia 03.06.2025 r.
opracowany na podstawie zarządzenia nr 70
Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach z dnia 9 maja 2025 r.*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów, kierunek studiów)

**Do
Opiekuna akademickiego praktyki zawodowej
kierunku praca socjalna**

1. Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej **pracy zawodowej**:

.....
realizowanej/ego w okresie od do

w:.....
.....
.....
.....

(wpisać pełną nazwę i adres zakładu pracy/wolontariatu/ ... — jeżeli dotyczy)

2. Charakter wykonywanych zadań i prac:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączam:

- 1) zaświadczenie z zakładu pracy*
- 2) inne stosowne dokumenty*:

.....
.....
.....
.....
.....

(wpisać rodzaj dokumentu)

.....
(podpis Osoby Studiującej)

Stwierdzam, że osiągnięte zostały efekty uczenia się zdefiniowane dla danej praktyki:

.....

(data oraz podpis Opiekuna
akademickiego praktyki)