Imię, nazwisko/Name, surname: Opole, dnia/date

Numer albumu/student identification number:

Kierunek/study programme:

Specjalność/specialization:

Tryb studiów/Course of study:

stacjonarne/niestacjonarne/full time/part time\*

Uniwersytet Opolski/Opole University

**ZAKŁAD PRAKTYK**

 **w miejscu**

 **INTERNSHIP CENTRE**

**Obowiązkowa Praktyka Zawodowa[[1]](#footnote-1)**

**Obligatory professional internship**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość zrealizowania praktyki zawodowej w ilości ………. godzin w terminie od………………….. do……………..……

I am asking for the opportunity to complete my …….- hour internship, from……………

…. to…….(dates).

Firma/instytucja, w której odbędzie się praktyka/ Company/institution where the internship will take place:

Nazwa/Name:

Adres/Address:

Opiekun/Coordinator:

Kontakt/Contact:

**Prośbę swoją uzasadniam/ Please, give reasons for your request:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

OPINIA koordynatora kierunku/

 OPINION of the study programme coordinator

podpis studenta/student’s signature

OPINIA opiekuna praktyki /
OPINION of the internship coordinator

\*) niepotrzebne skreślić

1. Regulamin Zakładu Praktyk UO mówi:

§ 4 pkt 4. Praktyki studenckie mogą odbywać się w okresie ferii zimowych, wiosennych i letnich lub w trakcie roku akademickiego pod warunkiem, że nie kolidują z zajęciami dydaktycznymi

Na Wydziale Filologicznym na kierunkach akademickich praktyki zawodowe przewidziane są do realizacji w trakcie trwania semestru 4 – w okresie lipiec-sierpień. Zaliczenie praktyk odbywa się w semestrze 5.

§ 4 pkt 10. Dyrektor Centrum Edukacji Ustawicznej UO może wyrazić zgodę na odbycie praktyk za granicą, jeżeli jej program spełnia wymagania wynikające z planu studiów.

\*) niepotrzebne skreślić/ choose the relevant option [↑](#footnote-ref-1)