Imię, nazwisko: Opole, dnia ……………

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Uniwersytet Opolski

**ZAKŁAD PRAKTYK**

**w miejscu**

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

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

Firma/instytucja, w której odbędzie się praktyka:

Nazwa:

Adres:

Opiekun:

Kontakt:

**Prośbę swoją uzasadniam:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………… OPINIA koordynatora kierunku:

podpis studenta

OPINIA opiekuna praktyk na kierunku:

\*) 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 od czerwca do wrzesnia. Zaliczenie praktyk odbywa się w semestrze 5.

   § 7 pkt 14.W uzasadnionych przypadkach student może ubiegać się o zmianę terminu odbywania praktyki. Zgodę na przesunięcie terminu praktyki wyraża Dyrektor Centrum Edukacji Ustawicznej UO na podstawie podania studenta zaopiniowanego przez opiekuna praktyk z ramienia wydziału/instytutu oraz kierownika lub zastępcę kierownika jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Opolskiego. [↑](#footnote-ref-1)