



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

imię i nazwisko			
kierunek		fotografia i multimedia	
profil ogólnoakademicki			
studia stacjonarne			
☐ I stopnia		☐ II stopnia	
rok akademicki	semestr	numer albumu	

Kierunkowy opiekun zawodowych praktyk studenckich

i

imię i nazwisko opiekuna praktyk

**Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej
na podstawie udokumentowanej pracy zawodowej
lub innej działalności**

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej na podstawie:

Charakterystyka pracodawcy/działalności: *(nazwa firmy, forma prawna, branża)*

Charakterystyka stanowiska, na którym odbywana jest/była* praktyka:
(opis stanowiska w strukturze organizacyjnej)

Charakter wykonywanych zadań i prac: (prace merytoryczne, prace organizacyjne, prace pomocnicze)

Prace te wykonuję/ wykonywałem/ będę wykonywał * od do

**niepotrzebne skreślić*

podpis studenta

Potwierdzam opis pracy/działalności studenta:

(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/zlecającego zadanie)

Wypełnia kierunkowy opiekun zawodowych praktyk studenckich Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Potwierdzam, że student osiągnął zakładane efekty uczenia się określone w sylabusie praktyk:

EFEKTY Z ZAKRESU:	OCENA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ						
	2,0	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0	5,5
Wiedza:							
XX	X	X	X	X	X	X	X
Umiejętności							
Umie tworzyć i realizować własne koncepcje artystyczne oraz dysponować umiejętnościami potrzebnymi do ich wyrażenia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kompetencje społeczne							
wypełniania roli społecznej absolwenta studiów na kierunku przyporządkowanym do dyscypliny artystycznej; podejmowania refleksji na temat społecznych, naukowych i etycznych aspektów związanych z własną pracą i etosem; efektywnego komunikowania się i inicjowania działań w społeczeństwie oraz prezentowania zadań w przystępnej formie, w tym z zastosowaniem technologii informacyjnych	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Zaliczam pracę zawodową/wykonywaną działalność jako całościowy/częściowy* ekwiwalent praktyki
studenckiej w ilości godzin i przyznaję punktów ECTS

*skreśl niewłaściwe

**Ocena końcowa z praktyki zawodowej zgodnie z programem studiów - wypełnia kierunkowy
opiekun praktyk Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Ocena końcowa z praktyki zawodowej	
---	--

Podpis i pieczęćka
Kierunkowego opiekuna zawodowych praktyk studenckich
Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Nie zaliczam pracy zawodowej/wykonywanej działalności jako ekwiwalentu praktyki studenckiej.

Uzasadnienie:

Data, podpis i pieczęćka

Kierunkowego opiekuna zawodowych praktyk
studenckich Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi