# Załącznik nr 6 do zarządzenia nr 92 Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach z dnia 22 czerwca 2020 r.

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

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………… rok studiów, kierunek studiów

Do

**Prodziekan ds. kształcenia i studentów Szkoły Filmowej im. K. Kieślowskiego   
prof. dr hab. Kazimierz Wolny-Zmorzyński**

1. Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej/udziału w obozie naukowo-badawczym lub w innym przypadku — odpowiednio

wpisać: ..............................................................................................................................................................................................

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

1. Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy, adres) *— jeżeli*

*dotyczy*: ............................................................................................................................................................................................

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

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

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

1. Charakter wykonywanej pracy lub opis prowadzonych

badań: ...............................................................................................................................................................................................

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

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

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

1. Okres pracy od............................................................................... do........................................................................................

Załączam:

1. zaświadczenie z zakładu pracy wraz z zakresem obowiązków
2. Inny stosowny dokument\*: ……………………………………………………………………………..

(wpisać rodzaj dokument)

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

podpis Studenta

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

K\_U01 ; K\_U02 ; K\_U03; K\_U04 ; K\_U05 ;K\_U06 ; K\_U07 ; K\_U08 ; K\_U09 ; K\_U11   
K\_U15 ; K\_U17; K\_U19 ; K\_K05; K\_K06 ; K\_K04 ; K\_K07

……………………………………………………………………

data oraz podpis opiekuna akademickiego praktyki zawodowej