|  |
| --- |
| Opole, dnia ………………………………………………… |
| Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………..……………...…. |
| Kierunek, rok i semestr studiów: …………………………………………….…………….. |

Szanowna Pani

Dr hab. Iwona Dąbrowska-Jabłońska, prof. UO

Kierunkowy koordynator praktyk ciągłych

Katedra Nauk Socjologicznych i Pracy Socjalnej

w miejscu

**PODANIE O ZALICZENIE WOLONTARIATU**

**JAKO PRAKTYKI CIĄGŁEJ ZGODNEJ Z PLANEM STUDIÓW**

 Zwracam się z prośbą o zaliczenie wolontariatu, który wykonywałem/łam /wykonuję nadal\* w ………………………………………………………………………………………….

pełna nazwa instytucji/ placówki

jako praktyki studenckiej, objętej planem na rok/semestr ...................................... w wymiarze ........................... godzin, ……… tygodni. Zgodność zdobytego doświadczenia z założeniami programowymi praktyki studenckiej ciągłej na kierunku Praca socjalna poświadcza dyrektor instytucji w załączonym zaświadczeniu.

 ……………………………………………

 Czytelny podpis studenta

Opinia i decyzja Kierunkowego koordynatora praktyk ciągłych:

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

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

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

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

\*Niepotrzebne skreślić