Załącznik 2 do Instrukcji nr 17/2020 z dnia 13 października 2020 r.

**Wzór wniosku o zaliczenie praktyki zawodowej realizowanej z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**

Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku

Wydział

Imię i nazwisko

student/ka roku, nr albumu , studia stacjonarne/niestacjonarne,

kierunek

Oświadczam, że w terminie od do

odbyłem/łam praktykę zawodową w wymiarze godzin, w tym godz. z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w:

/nazwa podmiotu, gdzie była realizowana praktyka zawodowa, adres/

/miejscowość, data i podpis studenta/

**Wzór opinii opiekuna praktyk zawodowych**

Na podstawie informacji zawartych w dzienniku praktyk zawodowych stwierdzam, że Pan/i ,

realizujący praktykę zawodową w

/nazwa podmiotu, gdzie była realizowana praktyka/ w terminie od

do w wymiarze godzin, w tym godz. z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość osiągnął/osiągnęła efekty uczenia się przypisane praktykom zawodowym.

Podpis opiekuna/koordynatora zajęć praktycznych/praktyk