

**Wniosek o zaliczenie zawodowej praktyki studenckiej na podstawie czynności wykonywanych w ramach własnej działalności gospodarczej**  
(aktywna działalność prowadzona min. 1 rok)

....., dnia .....r.

**Dziekan Wydziału Biznesu i Stosunków Międzynarodowych**

.....  
*imię i nazwisko studenta*

.....  
*numer albumu oraz semestr studiów*

Jestem studentem/-ką studiów **I stopnia** na kierunku **Logistyka**, specjalność ....., studiuję w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej\*** na Wydziale Biznesu i Stosunków Międzynarodowych w Akademii Finansów i Biznesu Vistula w Warszawie.

**Zwracam się z prośbą o zaliczenie zawodowej praktyki studenckiej na podstawie czynności wykonywanych w ramach własnej działalności gospodarczej zgodnej z kierunkiem studiów.**

Oświadczam, że prowadzę własną działalność gospodarczą od (data rozpoczęcia działalności) ..... i wykonywałem/-am czynności obejmujące program zawodowej praktyki studenckiej zgodny z kierunkiem studiów w wymiarze ..... godzin.

Dane firmy (nazwa, adres, nr telefonu, e-mail; nr NIP, KRS): .....

Opis prowadzonej działalności: .....

str. 1



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmy)

## OŚWIADCZENIE o osiągnięciu efektów uczenia się ujętych w programie studenckich praktyk zawodowych

Oświadczam, że ja: .....,  
urodzony/a dnia ....., zamieszkały/a .....

.....  
prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą: .....,  
ujętą w rejestrze KRS pod nr ....., nr NIP .....

W trakcie prowadzenia działalności gospodarczej **osiągnęłam/osiągnąłem** następujące cele praktyki  
zawodowej określone w programie praktyk: .....

.....  
Podczas wykonywanych czynności w ramach prowadzonej własnej działalności gospodarczej  
**osiągnęłam/osiągnąłem** następujące efekty uczenia się dla praktyki zawodowej na kierunku  
*Logistyka* (w szczególności w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych):

- w zakresie wiedzy

- w zakresie umiejętności

str. 3

.....  
.....  
- w zakresie kompetencji społecznych  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
*Imię i nazwisko nr albumu*

*data i czytelny podpis studenta*

### **Decyzja Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich**

**Zaliczam/Nie zaliczam\*** Panu/i ..... (Nr albumu: .....),  
zawodowe praktyki studenckie na podstawie wykonywanych czynności w ramach prowadzonej  
własnej działalności gospodarczej zgodnie z kierunkiem studiów.

Semestr ..... w wymiarze: liczba godzin ..... ocena (skala 2,0 – 5,0): .....  
(cyfra) (słownie)

.....  
*data i podpis Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich*

UWAGI: .....  
.....

### **Załączniki do wniosku o zaliczenie praktyki na podstawie czynności wykonywanych w ramach własnej działalności gospodarczej zgodnej z kierunkiem studiów:**

1. Aktualne (zgodne z datą złożenia wniosku) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), potwierdzające: dane teleadresowe, przedmiot i zakres działalności gospodarczej, aktywną działalność prowadzoną przez okres min. 1 roku.