

.....
Imię i Nazwisko Słuchacza

Studia Podyplomowe

**Kierunek: Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną
(oligofrenopedagogika), zaburzeniami ze spektrum autyzmu i zespołem Aspergera**

Rok studiów: Semestr.....

Nr albumu: POD.....

Numer telefonu:

**Dziekan / Prodziekan
Akademickiego Studium Kształcenia Praktycznego**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o*:

- ☐ zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyki zawodowej. **W załączeniu przedkładam:** zakres wykonywanych obowiązków zgodny z Ramowym programem praktyki dla mojego kierunku studiów oraz zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia;
- ☐ zaliczenie odbytego stażu/ zrealizowanych praktyk/ prac wolontarystycznych/ szkoleń itp. na poczet praktyki zawodowej. **W załączeniu przedkładam:** zakres wykonywanych obowiązków zgodny z Ramowym programem praktyki dla mojego kierunku studiów, dokument potwierdzający ukończenie stażu/ praktyki/ wolontariatu/ szkolenia/ inne ze wskazaniem na czas trwania.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(podpis słuchacza/-ki)

DECYZJA NR.....

Po rozpatrzeniu Pana/Pani podania, na podstawie przepisów Regulaminu studiów podyplomowych w Akademii Handlowej Nauk Stosowanych w Radomiu z dnia 24 czerwca 2022 r. oraz Ramowego programu praktyki zawodowej dla realizowanego przez Pana/Panią kierunku, wyrażam zgodę na:

- ☐ zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyki zawodowej,
- ☐ zaliczenie odbytego stażu/odbytych praktyk/prac wolontarystycznych/szkoleń itp.

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 107 § 4 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2022 poz. 2000) w związku z uwzględnieniem w całości żądania strony, odstępuję od uzasadnienia decyzji.

Dziekan / Prodziekan

.....
(pieczęć i podpis)

Z decyzją zapoznałem(am) się

.....
(data i podpis słuchacza/-ki)

* właściwe podkreślić