

Wniosek Opiekun ds. praktyk studenckich na kierunku fizjoterapia

Wnioskuje o zaliczenie studenckiej praktyki zrealizowanej w formie pracy zarobkowej, która zbieżna jest z programem praktyk (praktyka kliniczna podstawowa – 80 godzin, praktyka w pracowni fizykoterapii – 260 godzin, praktyka w pracowni kinezyterapii – 260 godzin, praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej – 320 godzin) **w całości – tj. 920 godzin.**

.....
(pieczęć i podpis Opiekuna ds. praktyk studenckich na kierunku fizjoterapia)

Wnioskuje o zaliczenie studenckiej praktyki zrealizowanej w formie pracy zawodowej, która zbieżna jest z programem praktyk **w części:**

- praktyka kliniczna podstawowa – 80 godzin:
- praktyka w pracowni fizykoterapii – 260 godzin:
- praktyka w pracowni kinezyterapii – 260 godzin
- praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej – 320 godzin:

.....
(pieczęć i podpis Opiekuna ds. praktyk studenckich na kierunku fizjoterapia)

Odmawiam uznania pracy zarobkowej, jako studenckiej praktyki zawodowej:

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

(uzasadnienie)

.....
(pieczęć i podpis Opiekuna ds. praktyk studenckich na kierunku fizjoterapia)

Decyzja Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu:

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

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu)

Z decyzją Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu zapoznałem /am/ się

.....
(data i podpis studenta/ki)