**Wzór wniosku o wypłatę wynagrodzenia za opiekę nad praktykami**

Imię i nazwisko: .......................................................................... Wydział: ........................................................................................ Jednostka/katedra: ......................................................................... Telefon: ......................................................................................... Adres e-mail: ...............................................................................

# Prorektor właściwy ds. praktyk

**Wniosek o wypłatę wynagrodzenia za opiekę nad praktykami**

dla Opiekuna Praktyk / Opiekuna Praktyk Psychologiczno-Pedagogicznych /

Koordynatora Kształcenia Praktycznego / Wydziałowego Koordynatora Praktyk\*

w roku akademickim …..................................

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Kierunek studiów \*\* |  |
| Specjalność\*\* |  |
| Liczba studentów będących pod opieką\*\* |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Opiekun Praktyk / Opiekun Praktyk Psychologiczno-Pedagogicznych / Koordynator Kształcenia Praktycznego*(data i podpis)* | Wydziałowy Koordynator Praktyk*(data i podpis)* |

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

Dziekan Wydziału
*(data i podpis)*

Zweryfikowano:

za Dział Kształcenia: ...................................................................

za Dział Spraw Pracowniczych: ...................................................

Zatwierdzam: ................................................................................

Prorektor właściwy ds. praktyk

*(data i podpis)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*   *niepotrzebne skreślić*

\*\* *wypełnia się w wypadku wniosku Opiekuna Praktyk / Opiekuna Praktyk Psychologiczno-Pedagogicznych / Koordynatora Kształcenia Praktycznego*