

Dęblin, dnia

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek studiów:

Specjalność:

Semestr studiów: nr grupy

Nr telefonu:

Dziekan Wydziału

Dyrektor.....

Szef Katedry

Kierownik*)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zaliczenie jako studenckiej praktyki zawodowej po
semestrze stażu / krótkotrwałego zatrudnienia / pracy zawodowej na stanowisku

.....W.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy/instytucji)

Podczas pracy/stażu w okresie od dor. zostały
zrealizowane zadania wynikające z programu praktyki.

.....

(podpis studenta)

Do wniosku dołączam zaświadczenie o realizowaniu programu praktyki oraz:

1.

2.

3.

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK

ZALICZAM / NIE ZALICZAM *)

.....
data i podpis

.....
data i podpis

*) niepotrzebne skreślić