



WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI NA PODSTAWIE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Imię i nazwisko: Wpisać imię i nazwisko

Nr albumu: Wpisać nr albumu

Wydział: Wpisać wydział

Kierunek: Wpisać studiowany kierunek

Specjalność: Wpisać studiowaną specjalizację

Grupa: Wpisać grupę

Zwracam się z prośbą o zaliczenie obowiązkowej praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego, które zdobyłam/em:

w przedsiębiorstwie: Wpisać pełną nazwę przedsiębiorstwa / instytucji

adres przedsiębiorstwa: Wpisać pełen adres firmy

NIP: Wpisać NIP

zajmowane stanowisko: Wpisać stanowisko

Zakres pełnionych obowiązków: Wpisać zakres pełnionych obowiązków po myślownikach:

-
-
-
-

W związku z podanymi, we wniosku informacjami, wnoszę o zaliczenie na poczet obowiązkowej praktyki okresu zatrudnienia od **Wybrać datę rozpoczęcia** do **Wybrać datę zakończenia**

w wymiarze tygodni **Wpisać ilość tygodni**

w wymiarze godzin tygodniowo **Wpisać ilość godzin tygodniowo**

na podstawie kopii załączonego dokumentu o zatrudnieniu z dnia **Wybrać datę zawarcia** oraz sprawozdania z przebiegu praktyki.

Podpis Studenta/ki

Efekty kształcenia przewidziane dla praktyk zostały/nie zostały* osiągnięte.

ZALICZAM / NIE ZALICZAM*

Podpis opiekuna praktyk
z ramienia Uczelni