………………..…………………, dnia…………………..……..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

poziom studiów

wybierz element

……………………………………………………………………….

rok i semestr studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyk**

 Kierownik kierunku ……………………………………………………

nazwa kierunku

………………………………………………………………………………….………..

stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko Kierownika Kierunku

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej na poczet praktyk
w semestrze zimowym / letnim\* roku akademickiego 20…...... /20…........ .

 …………………………………………..

podpis studenta

\* *niepotrzebne skreślić*

**Załączniki**

Do wniosku dołączam zaświadczenie z zakładu pracy, w którym jestem zatrudniony.

Opinia Opiekuna Praktyk:

………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

**Decyzja Kierownika Kierunku**:

………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

**Zaświadczenie**

Pełna nazwa Instytucji*:* ………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................

Adres Instytucji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadcza się, że Pan / Pani ……………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony/a\* od dnia …………………………………. na podstawie umowy zlecenia / umowy o pracę
w wymiarze …………………………………….\*

Do zadań wykonywanych w ramach pracy należy:

………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………

……………….…………………………………………..

pieczątka Instytucji oraz podpis osoby reprezentującej ją