

.....
Imię i nazwisko studentki/studenta

....., dn.
Miejscowość

.....
Kierunek studiów

.....
Stopień i tryb studiów

.....
Rok studiów

.....
Numer albumu

**WNIOSEK
O ZALICZENIE PRACY ZAWODOWEJ LUB INNEJ DZIAŁALNOŚCI
NA POCZET OBOWIĄZKOWEJ PRAKTYKI**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej przeze mnie pracy/działalności w:

.....

.....
pełna nazwa i adres instytucji

w ramach
rodzaj stosunku pracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, staż, wolontariat)

w okresie od do w wymiarze godz./tydz.

na stanowisku

jako praktyki przewidzianej programem studiów.
rodzaj praktyki

Do podania załączam stosowne dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy/działalności we wskazanym okresie oraz osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych programem studiów.

.....
czytelny podpis studentki/studenta