

....., dn.
miejsowość

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Kierunek studiów, specjalność, forma*

.....
Rok studiów profil

Dziekan

Wydziału

Uczelni Jana Wyżykowskiego

Podanie o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie doświadczenia zawodowego

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w wymiarze na podstawie doświadczenia zawodowego, która zgodnie z planem studiów powinna być zrealizowana w semestrze studiów .

Jestem/byłem/byłam zatrudniony/a w przedsiębiorstwie/urzędzie:

.....
(proszę wpisać pełną nazwę i adres instytucji)

Do podania załączam dokumenty potwierdzające, że doświadczenie zawodowe/prowadzona działalność gospodarcza^{*)} odpowiada programowi praktyki dla studiowanego przeze mnie kierunku.

.....
podpis

Opinia Koordynatora Kierunku lub Dziekana, jeżeli Koordynator nie został powołany:

.....
Podpis koordynatora kierunku/Dziekana

Wyrażam - nie wyrażam^{*)}- zgody na zaliczenie praktyki

.....
podpis Dziekana

**)niepotrzebne skreślić*