

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Kierunek i forma studiów

.....
Rok studiów

Pani/Pan
Prodziekan ds. Studenckich Wydziału

.....
.....

Podanie o zaliczenie praktyki studenckiej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie mi praktyki na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych
na kierunku w roku akademickim/.....

na podstawie* (wpisać jedną z sytuacji określoną w § 6 pkt. 9 Regulaminu praktyk studenckich)
.....

Jako potwierdzenie załączam (załącznik A) stosowne zaświadczenie.

.....
Podpis Studenta

Opinie:

1. **Opiekun praktyki na kierunku**
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego
rozpatrzenia

data, podpis.....

2. **Wydziałowy kierownik praktyk**
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego
rozpatrzenia

Podpis.....

3. **Prodziekan ds. Studenckich Wydziału**.....
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na zaliczenie praktyki

Podpis.....

¹ niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE

1. **Cel wystawienia:** zaliczenie praktyki studenckiej
2. **Imię i nazwisko studenta:**
.....
3. **Nazwa instytucji, w której pracuje/pracował student:**.....
.....
4. **Adres instytucji:**.....
5. **Profil działalności**
.....
.....
.....
6. **Stanowisko studenta w czasie pracy**
.....
7. **Czas pracy (min. 1 miesiąc):**.....
8. **Zakres obowiązków studenta w czasie pracy w odniesieniu do kierunku jego studiów**
.....
.....
.....
9. **Dane osoby, która może poświadczyć prawdziwość powyższych danych (prezes, dyrektor, Koordynator Programu Badawczego/Erasmusa, itp.) wraz z podpisem**
.....
10. **Uwagi:**.....
11. **Data i podpis studenta:**.....