

.....
imię i nazwisko

.....
rok studiów, kierunek studiów

Do
Opiekuna akademickiego praktyki zawodowej
Kierunku

.....

1. Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej/udziału w obozie naukowo-badawczym lub w innym przypadku — odpowiednio wpisać:

.....
.....

2. Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy, adres) — *jeżeli dotyczy*:

.....
.....
.....

3. Charakter wykonywanej pracy lub opis prowadzonych badań:

.....
.....
.....

4. Okres pracy od..... do.....

Załączam:

- 1) zaświadczenie z zakładu pracy*

- 2) Inny stosowny dokument*:

(wpisać rodzaj dokument)

.....
podpis Studenta

Stwierdzam, że osiągnięte zostały efekty uczenia się zdefiniowane dla danej praktyki:

.....
.....

.....
data oraz podpis opiekuna akademickiego praktyki
zawodowej

*) niepotrzebne skreślić