

.....
imię i nazwisko

.....
rok studiów, kierunek studiów

**Do Dziekana
Wydziału**

- Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej w.....
.....
- Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy, adres).....
.....
.....
.....
- Charakter wykonywanej pracy.....
.....
.....
.....
- Okres pracy od..... do.....
- Załączam zaświadczenie z zakładu pracy

.....
podpis Studenta

Decyzja.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis Dziekana lub Prodziekana