

Szczecin, dnia 20..... r.

PODANIE O ZALICZENIE PRZEBIEGU PRACY ZAWODOWEJ

Na poczet praktyki obowiązkowej

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Wydział

.....
Kierunek i specjalność studiów

.....
nr albumu

tel. kont.....

e-mail

.....
Imię i nazwisko Opiekuna Praktyk WZiEU

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki przewidzianej w programie studiów, na podstawie przebiegu mojej dotychczasowej pracy zawodowej.

Zakres obowiązków na stanowisku /poszczególnych stanowiskach/ dotyczy/ł:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

W załączeniu przedkładam:

- umowę o pracę/umowę cywilną, której przedmiotem jest świadczenie pracy/dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej.*

Podpis studenta składającego wniosek

*
niepotrzebne skreślić