|  |
| --- |
|  |
| (Miejscowość data) |
| Imię i nazwisko: |  |
| Kierunek studiów: |  |
| Nr albumu: |  |
| Rok studiów: |  |

Proszę o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej na podstawie mojej pracy zawodowej/stażu/wolontariatu w:

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa zakładu pracy/ podmiotu/ instytucji) |

**Charakterystyka zakładu pracy/ podmiotu/ instytucji (forma prawna, branża):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Charakterystyka stanowiska pracy:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Wykonywane czynności związane ze studiowanym kierunkiem:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (podpis studenta) |

Potwierdzam powyższy opis pracy zawodowej

|  |
| --- |
|  |
| (Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy) |

***Uwaga:***

***Do niniejszego podania należy dołączyć:***

***- zaświadczenie o zatrudnieniu obejmującym okres co najmniej 3 miesięcy,***

***- zakres obowiązków***

Zaliczam pracę zawodową jako praktykę/ Nie zaliczam pracy zawodowej jako praktyki

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Data) |  | (Podpis Kierownika praktyk zawodowych) |  | (Podpis Dziekana) |