

Nazwisko i imię studenta
kierunek
specjalność.....
rok studiów.....semestr
nr indeksutryb studiów
studia pierwszego stopnia
nr telefonu adres mailowy

Racibórz, dnia

Specjalista ds. spraw praktyk studenckich
.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaliczenie mojej pracy zawodowej w
[nazwa zakładu pracy, miejscowość].....
na stanowiskujako praktyki (nazwa praktyki)
.....zaliczanej na semestrze studiów.

Z poważaniem

Załączniki:

- 1) aktualne zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie, z zaznaczeniem czasu, na jaki została zawarta.
- 2) zakres obowiązków, potwierdzony przez przełożonego.
- 3) arkusz oceny praktyki studenta potwierdzający uzyskanie przez niego zakładanych efektów kształcenia

Wyrażam zgodę na zaliczenie pracy zawodowej jako praktyki.
Nie wyrażam zgody.

.....
Data i podpis
specjalisty ds. praktyk studenckich

Zapoznałam/-em się z decyzją
data i podpis