

.....
numer albumu
.....
nazwisko i imię
.....
semestr, rok, grupa
.....
kierunek, forma studiów

Poznań, dnia

.....
stopień naukowy, imię i nazwisko Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI NA PODSTAWIE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Proszę o zaliczenie praktyki na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego uzyskanego w okresie studiów.

Informuję, że w okresie od do(okres 4 tygodni), uzyskałam/em doświadczenie zawodowe w przedsiębiorstwie:

.....
Nazwa przedsiębiorstwa

.....
Adres przedsiębiorstwa

.....
podpis studenta

Załączniki:

Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe Studenta zgodne z kierunkiem studiów (np. zaświadczenie o zatrudnieniu oraz opis wykonywanych zadań).

Pouczenie:

O zgodę na zaliczenie praktyki studenckiej na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego student może ubiegać się u Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk najpóźniej na 14 dni przed końcem zajęć dydaktycznych semestru, w programie którego jest przewidziana praktyka.

OPINIA PROMOTORA

(dotyczy studiów stacjonarnych)

Zdobyte doświadczenie zawodowe **może być / nie może być*** podstawą do zaliczenia praktyki.

Poznań, dnia

.....
podpis promotora

DECYZJA

wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na zaliczenie praktyki na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego.

Poznań, dnia

.....
podpis Pełnomocnika

*Niepotrzebne skreślić