

Warszawa, dnia _____

(Nazwisko i imię)

(Rok i semestr studiów)

(specjalność)

(nr albumu)

WNIOSEK O ZALICZENIE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej bez obowiązku jej odbycia na podstawie:*

- wykonywania pracy zarobkowej
- prowadzenia działalności gospodarczej
- prowadzenia innej działalności
- odbycia praktyki zawodowej w toku studiów na innej uczelni

zgodnej z programem praktyki na kierunku *zarządzanie*, co potwierdzam załączonymi dokumentami.

(podpis studenta)

Do wniosku załączam:*

- zaświadczenie o zatrudnieniu w Firmie/Instytucji wraz z zakresem obowiązków;
- dokument potwierdzający prowadzenie własnej działalności gospodarczej wraz z opisem jej zgodności z programem praktyki zawodowej;
- dokument potwierdzający prowadzenie innej działalności wraz z opisem jej zgodności z programem praktyki zawodowej;
- dokumenty potwierdzające odbycie praktyki zawodowej w toku studiów na innej uczelni

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK:

NA PODSTAWIE PRZEDŁOŻONYCH POWYŻEJ DOKUMENTÓW WNOSKIJĘ O ZALICZENIE
PRAKTYKI STUDENCKIEJ ZGODNEJ Z OBOWIĄZUJĄCYM PROGRAMEM STUDIÓW NA
KIERUNKU ZARZĄDZANIE

(data i podpis Opiekuna Praktyk)

DECYZJA DZIEKANA:

*) zaznaczyć właściwe