

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(miejsce, data)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

.....
(rok studiów)

**Dziekan
Filii Wydział Zamiejscowy w Kętrzynie
Olsztyńskiej Szkoły Wyższej
dr Adam Dolny**

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

.....
(nazwa podmiotu/instytucji)

Charakterystyka firmy/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 oraz zakres obowiązków.

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

.....
Data

.....
Kierownik praktyk zawodowych

.....
Dziekan