Częstochowa, [Data]

**[Imię i nazwisko]**
**[adres]**
kierunek: [**kierunek]**
rok: [**rok studiów]**

Sz.P.
**Tytuł/stopień imię i nazwisko Kierownika dydaktycznego
Kierownik dydaktyczny …………………………………………………….
Wydziału Inżynierii Mechanicznej i Informatyki**

**Podanie o wcześniejsze zaliczenie praktyki zawodowej**

Proszę o zaliczenie obowiązkowej praktyki zawodowej przewidzianej programem studiów w roku akademickim [**rok akademicki]** na podstawie dokumentów o zatrudnieniu, stażu lub wolontariacie

Uzasadnienie:

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie, staż lub wolontariat
2. Zakres obowiązków wynikający z przedłożonej umowy podpisany przez pracodawcę
3.

Podpis studenta

Opinia pełnomocnika ds. praktyk:

Imię, nazwisko i podpis pełnomocnika ds. praktyk

Decyzja kierownika dydaktycznego ……………………………………:

Imię, nazwisko i podpis kierownika dydaktycznego