

Gdynia, dn.

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Kierunek, specjalność, tryb i rok studiów

E-mail i nr telefonu

dr inż. Katarzyna Krasowska
Prodziekan ds. studenckich
w miejscu

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI
NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację praktyki zawodowej w ramach umowy o pracę w terminie od r. do r. w Firmie (nazwa firmy) NIP:, prowadzącej działalność w zakresie

Do moich obowiązków należą m.in. takie zadania jak:

- 1)
- 2)

Oświadczam, że wymiar pracy w wyżej wymienionym terminie wyniesie 160 godzin.

Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby odpowiedzialnej za praktykanta w Firmie:

.....

(e-mail:, tel:

.....
(podpis Przedstawiciela Firmy)

.....
(podpis Studenta)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie studenta w Firmie (umowa).
2. Opis zadań i obowiązków wykonywanych w ramach pracy (potwierdzony przez pracodawcę).

Opinia Opiekuna praktyk

.....
.....
.....

.....
(data i podpis)

Decyzja Prodziekana ds. studenckich

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie umowy o pracę.

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić