

..... r.

miejsowość, data

.....  
(nazwisko i imię studenta)

.....  
(nr albumu)

.....  
(wydział, kierunek studiów, rok)

**Prodzikan ds. Kształcenia  
dr hab. Paweł Sitkiewicz, prof.  
nadzw.**

Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - mojej pracy zawodowej / stażu /  
wolontariatu \* odbytego w .....  
(nazwa podmiotu/instytucji)

- **Charakterystyka firmy/instytucji** (forma prawna, branża)

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

- **Charakterystyka stanowiska**, na którym odbywana jest/była/będzie \* praktyka  
(opis stanowiska w strukturze organizacyjnej)

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

- **Charakter wykonywanych zadań i prac:**  
(prace merytoryczne, prace organizacyjne, prace pomocnicze)

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

- **Prace te wykonuję / wykonywałem / będę wykonywał \* od ..... do .....**

\_\_\_\_\_  
(data i podpis studenta)

**Potwierdzam opisany przebieg praktyki**

.....  
\_\_\_\_\_  
(data, pieczęć i podpis Organizatora praktyki)

<b>Zaliczam praktykę</b> (..... punktów ECTS)	<b>Nie zaliczam praktyki</b>
Uzasadnienie:    data ..... <div style="text-align: right;"><i>(podpis opiekuna praktyk)</i></div>	Uzasadnienie    data ..... <div style="text-align: right;"><i>(podpis opiekuna praktyk)</i></div>

.....  
 miejscowość, data

Zaliczam/nie zaliczam \* Pani/Panu  
 ..... pracę zawodową, wykonywaną w  
 wyżej wymienionym zakładzie pracy/instytucji, jako studencką praktykę zawodową, ponieważ charakter  
 wykonywanych obowiązków służbowych jest zgodny/nie jest zgodny\* z kierunkiem studiów.

.....  
 podpis Dziekana

---

\* Niepotrzebne skreślić