

.....
data

Imię i nazwisko
nr albumu.....
WYDZIAŁ /INSTYTUT na prawach wydziału.....
kierunek studiów/specjalność.....
rok/semestr
rodzaj studiów.....

WNIOSEK
studenta o zaliczenie praktyki

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

.....
podpis

Załączniki:
.....
.....
.....

Pieczęć Wydziału
/Instytutu na prawach wydziału

Formularz zaliczenia praktyki na podstawie *

- pracy (działalności) zawodowej
- udziału studenta w obozie naukowym
- udziału w innej praktyce

.....nr albumu.....rok studiów semestr.....rodzaj
Imię i nazwisko studenta

studiów , Wydział/Instytut na prawach wydziału

kierunek studiów.....

specjalność

uzyskuje zaliczenie obowiązkowej praktyki studenckiej na podstawie niżej wymienionych

dokumentów, potwierdzających, że

..... był(a) zgodny(a) z kierunkiem studiów i okres nie był

krótszy niż wymagany okres praktyki:

.....

.....

(kopia dokumentów w załączeniu)

.....
Data

.....
Podpis opiekuna praktyk studenckich

.....
Akceptacja Dziekana/Dyrektora Instytutu na
prawach wydziału

*właściwe zaznaczyć

Studentom, którym zaliczono praktykę studencką opiekun dokonuje odpowiedniego wpisu do indeksu