

.....
(imię i nazwisko, numer albumu)

Warszawa,.....

.....
(kierunek, specjalność i rok studiów)

Rektor

Wniosek

O odbyciu praktyk w trybie: uznania wykonywanego zawodu

Proszę o wyrażenie zgody na uznanie czynności wykonywanych w ramach obowiązków służbowych u pracodawcy, jako praktycznej realizacji zadań zgodnych z programem studiów (§ 6 pkt 1 Regulaminu praktyk zawodowych studentów Wszechnicy Polskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie).

Zatrudnienie w firmie:

.....
w okresie od dniado dnia(wymiar praktyk))

Związek pracy z programem praktyk:

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

.....
data i podpis Studenta