

.....
Imię i nazwisko studenta

Lublin, dnia.....r.

.....
Nr albumu, tel.

.....
Kierunek

.....
Tryb

**WNIOSEK
o zaliczenie praktyki zawodowej**

Proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowej wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej/wolontariatu w:
.....
(nazwa i adres instytucji/gospodarstwa)

w okresie od dnia.....do dnia.....20.....rok w wymiarzegodzin tygodniowo.

Oświadczam, że charakter wykonywanej pracy jest zgodny z kierunkiem moich studiów.

Charakterystyka wykonywanej pracy/szczegółowy opis gospodarstwa:*

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

.....
(data i podpis studenta)

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć firmowa/gospodarstwa)

.....
(data i podpis osoby reprezentującej firmę/gospodarstwo)

Decyzja Dziekana

.....

.....
(data i podpis Dziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana odmawiającą uznania pracy zawodowej/wolontariatu jako praktyki zawodowej.

.....
(data i podpis studenta)

Do wiadomości:

1. Biuro Kształcenia Praktycznego i Rozwoju Kompetencji