



Imię i nazwisko: Nr albumu

Rok studiów Kierunek studiów

Specjalizacja

Adres e-mail:

Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wykonywanej pracy/ prowadzonej działalności gospodarczej/
wolontariatu/ uczestnictwa w stażach na poczet studenckiej praktyki zawodowej.

Uzasadnienie:

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

Poznań, _____
Data złożenia wniosku

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.

Akceptuję/Nie akceptuję:
OPIEKUN SPECJALIZACJI

.....
AKADEMICKI OPIEKUN PRAKTYKI

Poznań, dnia