



Imię i nazwisko:..... Nr albumu .....

Rok studiów ..... Kierunek studiów .....

Specjalność .....

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: .....  
AKADEMICKI OPIEKUN PRAKTYKI

Poznań, dnia .....