



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