

.....  
imię i nazwisko

.....  
rok studiów, kierunek studiów

**Do Dziekana  
Wydziału .....**

- Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej  
W.....  
.....

- Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy,  
adres).....  
.....  
.....  
.....

- Charakter wykonywanej pracy.....  
.....  
.....  
.....

- Okres pracy od..... do.....  
- Załączam zaświadczenie z zakładu pracy

.....  
podpis Studenta

Decyzja.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data podpis Dziekana lub Prodziekana