|  |  |
| --- | --- |
| *<Imię i nazwisko**kierunek, rodzaj i rok studiów**nr albumu**adres e-mail>* | Gliwice, *<dd.mm.rrrr>* |

Prodziekan ds. Ogólnych

*<tytuł naukowy, imię i nazwisko>*

**PODANIE O ZALICZENIE PRAKTYKI STUDENCKIEJ
NA PODSTAWIE POTWIERDZONEGO DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie czterotygodniowej praktyki studenckiej przewidzianej w programie studiów, bez obowiązku jej odbycia.

Prośbę swą uzasadniam doświadczeniem zawodowym uzyskanym w *<podać miejsce i czas pracy*>. W trakcie pracy wykonywałem/wykonywałam następujące zadania:

1. …….
2. …….
3. …….

Na potwierdzenie uzyskanego doświadczenia zawodowego załączam poniższe dokumenty:

Opinia Opiekuna Praktyk Studenckich: