Białystok, dnia .................................

…………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko studenta)

…………………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania studenta)

…………………………………………………………………………..

(Wydział)

………………………………………………………………………….

(Kierunek)

…………………………………………………………………………..

(specjalność)

rok akademicki ……………../….…….. sem. ………………

nr albumu ……………………………

**Prodziekan** **ds. Studenckich i Dydaktyki**

**Wydziału ………………………………**

**Wniosek o zaliczenie pracy lub innej działalności jako praktyki zawodowej**

Proszę o zaliczenie pracy/innej działalności\*

 jako praktyki zawodowej w roku akademickim ………./ ………… w semestrze …………………………………..

w ...........................................................................................................................................................

(nazwa i adres zakładu pracy/prowadzenia innej działalności)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………….

podpis studenta

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykonywanie pracy lub innej działalności.
2. Opis wykonywanej pracy z uwzględnieniem czasu pracy podpisany przez przełożonego (jeżeli dokument potwierdzający wykonywanie pracy lub innej działalności nie zawiera takiego opisu).

\* właściwe podkreślić