

.....
imię i nazwisko Studentki/Studenta

.....
miejscowość, data

.....
rok, stopień i semestr studiów

.....
nr albumu

.....
stacjonarne/niestacjonarne*
tryb studiów

Szanowna Pani /Szanowny Pan*

.....
Kierownik praktyki zawodowej
w Instytucie Nauk Technicznych

PODANIE

**o zwolnienie z odbywania praktyki zawodowej na studiach pierwszego/drugiego* stopnia
na kierunku**

Na podstawie Decyzji Dziekana nr WMFT.42-6/2016 w sprawie *warunków zwolnienia z obowiązku
odbywania praktyk*, proszę o zwolnienie z praktyk zawodowych z powodu¹

Do podania załączam²

Z wyrazami szacunku,

.....
podpis Studentki/Studenta

* niepotrzebne skreślić

¹ uzasadnić prośbę o zwolnienie z praktyki oraz wpisać nazwę zakładu/przedsiębiorstwa, na który Studentka/Student powołuje się;

² wpisać właściwy rodzaj dokumentu: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, wypis z ewidencji o działalności gospodarczej, dokument potwierdzający odbycie stażu, zaświadczenie o uczestnictwie w obozie naukowym, zaświadczenie o odbyciu praktyki zawodowej lub inny (do podania należy załączyć kserokopię, a oryginał przedłożyć do wglądu).

DECYZJA Kierownika praktyki zawodowej:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie przedłożonych dokumentów.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Kierownika praktyki