..... r.
(miejscowość i data)

Opiekun praktyk

……

Wydział Ekonomiczny ZUT w Szczecinie

# Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej

Nazwisko i imię studenta……..

Nr albumu …… Kierunek studiów ……..

Specjalność …… rok akademicki ..... rok studiów ……grupa ……

Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - działalności gospodarczej prowadzonej przeze mnie w okresie od ……... do ……...…….

**Charakterystyka przedsiębiorstwa** (nazwa, adres, rodzaj i zakres prowadzonej działalności):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....**D**

**o wniosku załączam dokumenty poświadczające prowadzenie działalności** (wymienić)**:**

.....

.....

.....

…….....

podpis studenta

Zaliczam jako ekwiwalent praktyki

data i podpis ……