

..... I.
(miejsowość 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 - mojej pracy zawodowej/stażu*
w

(nazwa przedsiębiorstwa, adres)

na stanowisku

Prace te wykonuję/wykonywałem* od do

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

.....
.....

Charakterystyka wykonywanych zadań i prac (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze):

.....
.....

Wykonywanie prac poświadczają: zaświadczenie z zakładu pracy, inne dokumenty* (wymienić)

.....
.....

.....

podpis studenta

Zaliczam jako ekwiwalent praktyki

data i podpis

*niepotrzebne skreślić