

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko studenta/studentki)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek)

.....
(rodzaj studiów/semestr)

Pan
Doc. dr inż. Stanisław Brzeziński
Pełnomocnik Dziekana ds. Studenckich

Dotyczy zwolnienia z obowiązku odbycia praktyki zawodowej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z obowiązku odbycia studenckiej praktyki zawodowej i zaliczenie wykonywanej pracy zarobkowej (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, staż, wolontariat, własna działalność gospodarcza)* jako studenckiej praktyki zawodowej.

.....
(pełna nazwa i adres Podmiotu publicznego lub niepublicznego, w którym student pracuje/pracował)
.....
.....

W kilku punktach należy wymienić, jaki jest zakres obowiązków:

-
-
-
-
-

.....
(podpis studenta/studentki)

Uwaga: do podania należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie, wydane przez Podmiot (publiczny, niepubliczny), w którym student pracuje. Należy pamiętać o zaznaczeniu okresu, na który została zawarta umowa. (drukować dwustronnie)

*)
niepotrzebne skreślić

Wniosek opiekuna studenckich praktyk zawodowych

Wnioskuje, na podstawie przedstawionych dokumentów, o zaliczenie studentowi (studentce) pracy zarobkowej jako studenckiej praktyki zawodowej, gdyż charakter wykonywanych zadań spełnia wymagania programu praktyki w ramach kierunku

.....

.....
(podpis opiekuna praktyk)

Decyzja Pełnomocnika Dziekana ds. Studenckich:

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis Dziekana)

Z decyzją Pełnomocnika Dziekana ds. Studenckich zapoznałem (zapoznałam) się.

.....
(data i podpis studenta/studentki)