|  |
| --- |
| Imię i nazwisko Studenta  |
|  |
| Numer albumu |
|  |
| Kierunek, specjalność, tryb studiów  |
|  |
| E-mail i nr telefonu |
|  |

 Gdynia, dn. ………………........

 **Prodziekan ds. studenckich i promocji**

 **w/m**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI
NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację praktyki zawodowej
w ramach umowy o pracę w terminie od …….……….….. r. do …….……….….. r. w Firmie ………………….….….. , NIP: ……………… , zajmującej się …………………………………. .

(nazwa Firmy)

Do moich obowiązków należą m.in. takie zadania, jak:

1. …………………………………………………………………………………………………. ,
2. …………………………………………………………………………………………………. .

Oświadczam, że wymiar pracy w wyżej wymienionym terminie wyniesie ……… tygodni.

Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby odpowiedzialnej za praktykanta w Firmie:

……………………………………………………………………………………………………………

(e-mail: ………………………………….….……….… , tel.: ………….………………… )

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

(podpis Przedstawiciela Firmy) (podpis Studenta)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie Studenta w Przedsiębiorstwie (umowa),
2. Opis zadań i obowiązków wykonywanych w ramach pracy (dziennik praktyki potwierdzony przez pracodawcę).

**Decyzja Prodziekana ds. studenckich i promocji**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie umowy o pracę.

………………………………………….……………

(data i podpis Prodziekana)

\*niepotrzebne skreślić