

Kraków, dnia.....

Imię i Nazwisko.....

Rok studiów.....

Niestacjonarne/ Stacjonarne

Numer indeksu.....

**Do
Pełnomocnika
ds. praktyk zawodowych**

Dotyczy:

Zaliczenia w części lub całości praktyk zawodowych

Uzasadnienie:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uznanie realizacji założonych celów praktyki z tytułu:

a) wykonywania pracy zarobkowej w (pełna nazwa zakładu pracy) ,

.....,

b) odbycia stażu w (pełna nazwa zakładu pracy)

.....,

d) udziale w obozie (obozach) naukowych (pełna nazwa jednostki organizującej)

.....,

e) uzyskanie zaliczenia w innej jednostce UR lub uczelni (pełna nazwa uczelni i kierunku studiów)

.....,

Załączniki

(Oryginały dokumentów potwierdzające odbycie praktyk należy przedstawić do wglądu podczas zaliczenia.)

.....
Podpis studenta

Decyzja: