Kraków, dnia..............................

**Imię i Nazwisko**..........................................

**Rok studiów**.................

**Specjalność**..................

**Niestacjonarne/ Stacjonarne**

**Numer indeksu**…………….....

**Telefon/E-mail**…………………………………..

**Komisja**

**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)

…………………………………………………………………………………………………………………..,

c) ukończenia szkoły zawodowej o profilu leśnym w (pełna nazwa szkoły)

…………………………………………………………………………………………………………………..,

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)

…………………………………………………………………………………………………………………..,

które obejmowały ................... godzin zajęć (min. 160 godzin dla całości praktyk zawodowych).

w okresie .............................. .

**Załączniki**

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

.......................................

Podpis studenta