

Sanok dnia .....

DANE OSOBOWE STUDENTA		
Nazwisko i imię:		
kierunek:		
rok studiów:	Nr albumu:	Numer telefonu:
system studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne		stopień studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia

Pan /Pani kierownik zakładu

.....

Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku

PODANIE
---------

Proszę o zaliczenie w poczet studenckiej praktyki zawodowej w roku akademickim ..... wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej zgodnej z moim kierunkiem studiów.

Prośbę swą uzasadniam:

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

Do wniosku dołączam:

1.....  
 2.....

.....

podpis studenta

<b>Opinia opiekuna praktyk</b> <b>Popieram / nie popieram * prośbę studenta</b>		
<b>Proponuję potwierdzić / nie potwierdzić*</b> wystawioną przez pracodawcę ocenę ..... z odbytej praktyki Uzasadnienie (w przypadku nie potwierdzenia oceny/odmowy zaliczenia pracy zawodowej w poczet praktyki zawodowej): ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
<b>Decyzja kierownika zakładu</b> Na podstawie § 34 ust. 5 regulaminu studiów i § 37 regulaminu zawodowych praktyk studenckich <b>wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*</b> na zaliczenie wykonywanej przez Pana / Panią pracy zawodowej jako studenckiej praktyki zawodowej		
<b>Potwierdzam / nie potwierdzam*</b> wystawioną przez pracodawcę ocenę z odbytej praktyki <b>Ocena .....</b>		data / podpis i pieczęć
Na podstawie art. 14 ust. 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji. <b>Zapoznałem/łam się z treścią decyzji</b>		data / podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić