

Załącznik nr 3

.....  
imię i nazwisko

.....  
rok studiów, kierunek studiów

Do Dziekana  
Wydziału

- Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej w.....  
.....
- Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy, adres).....  
.....  
.....  
.....
- Charakter wykonywanej pracy.....  
.....  
.....  
.....
- Okres pracy od..... do.....
- Załączam zaświadczenie z zakładu pracy

.....  
Podpis studenta

Decyzja.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Dziekana lub Prodziekana