Gdynia, dn. ………………........

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

*Imię i nazwisko studenta*

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

*Numer albumu*

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

*Kierunek, specjalność, tryb i rok studiów*

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

*E-mail i nr telefonu*

**dr inż. Katarzyna Krasowska**

**Prodziekan ds. studenckich**

**w miejscu**

**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: ……….…………, prowadzącej działalność w zakresie ………………………….........................................................................................................................

W załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające moje zatrudnienie w Firmie (zał. 1) oraz zakres zadań i obowiązków wykonywanych w ramach pracy potwierdzony przez pracodawcę (zał. 2).

Oświadczam, że wymiar pracy w wyżej wymienionym terminie wyniesie 160 godzin pracy.

Osobą przygotowaną merytorycznie i odpowiedzialną za zrealizowanie założonego programu praktyk w Firmie będzie:

Imię, nazwisko .................................................................................

Stanowisko .....................................................................

e-mail: ………………………………….….……….…,

tel.: ………….………………….

…………………………….……… ……………………………………

*podpis Pracodawcy podpis Studenta*

Załączniki:

1. Umowa o pracę.
2. Zakres zadań i obowiązków wykonywanych w ramach pracy potwierdzony przez pracodawcę.

 **Opinia Opiekuna praktyk dla specjalności WZNJ**

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

………………………………………….……………

 *data i podpis*

**Decyzja Prodziekana ds. studenckich**

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

………………………………………….……………

 *data i podpis*

\*niepotrzebne skreślić