

Świdnica, dnia.....

Imię i nazwisko.....

E-mail :.....

Tel.:.....

Rok studiów..... semestr .....

Tryb studiów: stacjonarny/niestacjonarny \*

Kierunek.....

Nr albumu.....

## PODANIE O ZALICZNIĘ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Dziekan Wydziału Informatyki\*/Ekonomii i Zarządzania Marketingowego\***

Wyższej Szkoły Technologii Teleinformatycznych w Świdnicy

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie zatrudnienia

W .....  
nazwa i miejsce zakładu pracy

.....  
nazwa i miejsce zakładu pracy

w czasie od ..... do.....  
okres zatrudnienia okres zatrudnienia

na stanowisku pracy .....  
stanowisko i charakter pracy

Dołączam zaświadczenie z zakładu pracy.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem

\* zaznaczyć właściwe

.....

podpis studenta

---

**Decyzja Dziekana**

Zaliczam / nie zaliczam \* praktykę zawodową

Podpis Dziekana