.......................................................................................................... Kraków, dn. ..................................

 *Nazwisko i Imię*

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

 *Numer albumu*

*……………………………………………………………………………………..*

 *Adres e-mail, Numer telefonu*

*…………………………………………………………………*

 *Kierunek studiów*

I Stopień Studiów \*)

II Stopień Studiów: specjalność: ……………………….

**Prodziekan ds. Kształcenia**

**Wydziału Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej
……………………………………………..**

PODANIE O ZALICZENIE PRAKTYKI

NA PODSTAWIE PRACY ZAWODOWEJ

Proszę o zaliczenie praktyki w oparciu o wykonywaną uprzednio pracę zawodowa.

Praktykę odbyłem w dniach od ................................................. do ................................................. w ilości ……… godzin zgodnie z umową o pracę/zlecenie\*) w przedsiębiorstwie:

.............................................................................................................................................................................................................,

adres: .............................................................................................................................................................................................. .

Tematem mojej praktyki było: ........................................................................................................................................

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

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

Podpis studenta

**Decyzja Prodziekana ds. Kształcenia:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zaliczenie praktyki w oparciu o wykonywaną pracę zawodową.\*

Uzasadnienie w przypadku braku zgody:

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

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

Podpis i pieczęć Dziekana