…………………………………………………………

 Imię i nazwisko

Semestr……………………………………………

…………………………………………………………

 Kierunek

 **WNIOSEK**

 Proszę o zaliczenie wykonywanej pracy zawodowej jako praktyki.

Jestem zatrudniona/y w …………………………………………………………………………………………….............

Na stanowisku : ……………………………………………………………………………………………………………………..

w okresie od…………………………… do ……………………………

Do moich obowiązków służbowych/czynności należy między innymi :

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

 ……………………………………………………

 Podpis słuchacza

Załączniki :

* Zaświadczenie z zakładu pracy \*
* Świadectwo pracy\*

\*niepotrzebne skreślić