**WZÓR**

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

# imię i nazwisko, nr albumu studenta data

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

rok i specjalność studiów (lub dane adresowe)

**…………………………..**

**obowiązkowo numer telefonu**

## Dziekan

## Wydziału Nauk Społecznych i Stosowanych

## Akademii Nauk Stosowanych

## TWP w Szczecinie

w sprawie: **zaliczenia pracy zawodowej na poczet praktyki**

Na podstawie § 7 pkt 6 i 7 Regulaminu Realizacji Praktyk Studenckich
w ANS TWP w Szczecinie proszę o zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyki obowiązujące na ........ roku studiów.

Uzasadnienie

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

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

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

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

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

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

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

podpis studenta

Załączniki:

- zaświadczenie o stażu pracy na określonym stanowisku

- skrócony zakres czynności

- opinia przełożonego

Opinia uczelnianego opiekuna praktyk

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

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

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

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

podpis opiekuna praktyk