

.....
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 i decyzja Dziekan Wydziału Nauk Społecznych i Stosowanych
ANS TWP w Szczecinie:

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

.....
podpis