

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(numer indeksu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(semestr)

Opiekun Praktyk

Pani/Pan

Podanie o zaliczenie praktyk na specjalnych warunkach

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z praktyk w oparciu o:

Zaznacz właściwe znakiem X:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Odbyłą praktykę na innym kierunku studiów |
| <input type="checkbox"/> | Pracę na umowę o pracę, umowę o dzieło, umowę zlecenie lub kontrakt |
| <input type="checkbox"/> | Odbyty staż |
| <input type="checkbox"/> | Prowadzoną działalność gospodarczą |

Uzasadnienie prośby (opisać sytuację i uzasadnić prośbę, wskazać że program praktyk pokrywa się z zakresem obowiązków):

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

.....
Data i podpis Studenta

Imię i nazwisko Promotora pracy inżynierskiej:

Zgoda Promotora pracy inżynierskiej:
(data i podpis)

Zgoda Opiekuna Praktyk:
(Podpis Opiekuna Praktyk)