



Wniosek o zaliczenie praktyki zawodowej

.....
Imię i nazwisko studenta

Toruń, dn.

.....
Kierunek, specjalność, rok studiów, nr albumu

Sz.P.

Opiekun praktyk zawodowych kierunku i/lub specjalności:

.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej, którą odbyłam/em w

.....
(nazwa zakładu pracy)

w terminie, realizującgodzin.

Oświadczam, że Wydział Sztuk Pięknych Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu nie partycypował w żadnych kosztach związanych z praktyką zawodową.

Z poważaniem

.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie o odbyciu praktyki zawodowej.
2. Formularz oceny studenta.
3. Dziennik praktyk.

Praktykę zaliczam.

Podpis Opiekuna praktyk zawodowych kierunku i/lub specjalności:

.....