

Wniosek o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyk zawodowych

.....
Numer albumu, rok studiów

Dziekan
Wydziału Kultury Fizycznej
i Zdrowia
Uniwersytetu Szczecińskiego
.....

Wniosek o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyk zawodowych

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyk zawodowych w semestrzei zaliczenia wykonywanej pracy zawodowej jako studenckiej praktyki zawodowej.

Praca zawodowa wykonywana w:
.....
.....

/pełna nazwa i adres zakładu pracy/
w ramach zatrudnienia na podstawie.....,

/wymienić formę zatrudnienia/
na stanowisku

Do wniosku dołączam:

- 1) załącznik nr 1 - zaświadczenie z zakładu pracy zawierające informacje o okresie zatrudnienia, zajmowanym stanowisku oraz spełnionych efektach kształcenia, określonych w programie praktyki zawodowej.

.....
/czytelny podpis studenta/