**Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 22/2020 Dziekana WSS DSW**

**Podanie o zgodę na zaliczenie praktyki**

 …………………………………………..

 miejscowość i data

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………..

Nr albumu: ……………………………………………..

Kierunek: ……………………………………………..

Tryb studiów: ……………………………………………..

Poziom studiów: ……………………………………………..

Rok studiów: ……………………………………………..

Telefon kontaktowy: ……………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………..

 **Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych**

Dotyczy: **zaliczenia praktyk**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o **całkowite/częściowe**[[1]](#footnote-2) zaliczenie praktyki w semestrze ……….…… w wymiarze …………………..… godzin (………………tygodni) na podstawie załączonych dokumentów.

Uzasadnienie:

 :

Wykaz składanych dokumentów:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 Z poważaniem

 podpis

|  |
| --- |
| Opinia opiekuna praktyk: |
| Decyzja Dziekana: |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)