

Podanie o zwolnienie z odbywania praktyk zawodowych studenckich

Imię i nazwisko:.....Bielsko-Biała, dnia.....
Nr albumu:.....

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania
43-300 Bielsko -biała ul. Legionów 81
Pan Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk

Proszę o zwolnienie z praktyki zawodowej w związku z wykonywaną pracą zawodową zgodną z kierunkiem studiów

Nazwa zakładu pracy:

Adres zakładu pracy:

Okres pracy: od.....do.....

Stanowisko:.....

Obowiązki z zakresu informatyki:

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

Podpis studenta:

Poświadczenie zakładu pracy:

Zaliczenie praktyki zawodowej:

Data zaliczenia:..... Podpis Pełnomocnika.....

Załączniki:.....