………………………………………………….…….. …………………………………………...

*(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

*……………………… ………………………*

*(rok studiów) (semestr)*

…………………………………………………………

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(rodzaj studiów)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

**Kierownik Dydaktyczny**

**Wydziału Infrastruktury i Środowiska**

…………………………………………………………………………………………………..

**Dotyczy: prośba o zaliczenie praktyk bez konieczności ich odbywania**

Zwracam się z prośbą o zaliczanie praktyk bez konieczności ich odbywania na podstawie § 12 pkt.3 Regulaminu Studiów Politechniki Częstochowskiej w związku z wykonywaną przez mnie pracą zawodową. Do podania załączam zaświadczenie o zatrudnieniu z wyszczególnieniem stanowiska, na którym jestem zatrudniony/-a i okresu zatrudnienia.

……………………………………………………………………………….

 *(podpis studenta)*

Załączniki:

* zaświadczenie o zatrudnieniu
* opis zakresu wykonywanych obowiązków potwierdzony przez Pracodawcę wraz z wystawioną oceną pracownika

 **Popieram prośbę** **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody**

………………………………………………………….……………………. …………………….………………………………………………………….

 *Data i podpis Data i podpis*

 *Pełnomocnika ds. Praktyk* *Kierownika Dydaktycznego*