|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................  *(imię i nazwisko studenta , numer albumu)* | Jelenia Góra, dnia................... |
| ................................................................................  *(kierunek, specjalność i rok studiów)* |  |

Dyrektor

Filii Politechniki Wrocławskiej w Jeleniej Górze

**WNIOSEK**

**o odbycie praktyki w trybie: uznania pracy zarobkowej**

Proszę o wyrażenie zgody na uznanie praktyki w związku z zatrudnieniem zgodnym z kierunkiem studiów w okresie od dnia ......................... do dnia .................................. (planowana liczba godzin:......).

1. Obszar merytoryczny podjętej pracy .............................................................................. .........................................................................................................................................

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

1. Związek pracy z procesem dydaktycznym ...................................................................

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

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

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

*........................................ ....................................*

*data i podpis pracodawcy, pieczątka firmy data i podpis studenta*