Zał. nr 7 do Regulaminu praktyk zawodowych PCz

(ZARZĄDZENIE Nr 531/2024 Rektora PCz)



Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:

(studenta/studentki)

Nr albumu:

Nazwa wydziału: [wybierz element]

Forma i stopień studiów: [wybierz element]

Profil: [wybierz element]

Kierunek:

Rok akademicki: [wybierz element]

Semestr: [wybierz element]

Nr telefonu:

**Kierownik dydaktyczny**

Wydziału ………………………………

………………………………………….

………………………………………….

**Politechniki Częstochowskiej**

**Podanie o zaliczenie praktyki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie na poczet praktyki czynności wykonywanych w ramach [wybierz element]

w ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

Do podania załączam wykaz czynności wykonywanych w ramach:

* obowiązków służbowych poświadczony przez Pracodawcę [[1]](#footnote-1),
* prowadzonej działalności gospodarczej[[2]](#footnote-2)\*;

oraz niezbędne dokumenty potwierdzające realizację założonych efektów uczenia się.

…………………………………………

(czytelny podpis studenta/studentki)

Opinia pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki:

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

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

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

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

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

(podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk/

opiekuna praktyki

Decyzja kierownika dydaktycznego:

Zaliczam/Odmawiam zaliczenia[[3]](#footnote-3)\*

………………………………………….

(podpis kierownika dydaktycznego)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)