

**Wniosek o umożliwienie realizacji praktyki w miejscu zatrudnienia lub innej  
aktywności zawodowej**

**Dziekan Wydziału  
Matematyki i Informatyki**

Imię i nazwisko.....  
Kierunek/specjalność .....  
Rok studiów ..... nr albumu .....  
Tel. kontaktowy .....  
Adres e-mail .....

Proszę o umożliwienie realizacji praktyki w miejscu zatrudnienia/stażu/działalności  
gospodarczej/innej formy aktywności zawodowej. Oświadczam, że pracę/staż/inną  
aktywność zawodową wykonuję w okresie:

.....  
(od dd-mm-rr do dd-mm-rr) lub (od dd-mm-rr – nadal)

w firmie/instytucji/ w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą

.....  
(nazwa firmy/instytucji)

.....  
(na stanowisku)

**Załączniki:**

- 1) *Szczegółowy zakres obowiązków i czynności wykonywanych na stanowisku, podpisany przez pracodawcę lub osobę upoważnioną.*
- 2) *Kserokopia dokumentu poświadczającego zatrudnienie lub inną formę aktywności zawodowej (np. umowa, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).*

.....  
Podpis studenta/ki

Opinia uczelnianego opiekuna praktyki dotycząca możliwości osiągnięcia we wskazanym  
miejscu zatrudnienia lub innej aktywności zawodowej efektów uczenia się przypisanych do  
praktyki.

.....  
Podpis uczelnianego opiekuna praktyki

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....  
Podpis dziekana Wydziału