Załącznik 2 do uchwały nr 391 Rady Wydziału Ekonomicznego

Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

z dnia 27 listopada 2015 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... r.  (miejscowość i data)  Opiekun praktyk  …………………………………………………  Wydział Ekonomiczny ZUT w Szczecinie  **Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej**  Nazwisko i imię studenta………………………………………………………………………..  Nr albumu …………………… Kierunek studiów ……………………………………………..  Specjalność ………………………… rok akademicki ............. rok studiów ………grupa ……  Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - mojej pracy zawodowej/stażu\* w ………......……………………………………………….………………………….…………  (nazwa przedsiębiorstwa, adres)  na stanowisku ………………………………………………….………...………………………..  Prace te wykonuję/wykonywałem\* od …………………..……………. do ………………..…….  **Charakterystyka przedsiębiorstwa** (nazwa, adres, rodzaj i zakres prowadzonej działalności):  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  **Charakterystyka wykonywanych zadań i prac** (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze):  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  **Wykonywanie prac poświadcza**: zaświadczenie z zakładu pracy, inne dokumenty\* (wymienić)  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................   |  | | --- | | ……………………….................................... | | podpis studenta |   Zaliczam jako ekwiwalent praktyki  data i podpis ………………………………………….……………………………  \*niepotrzebne skreślić |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... r.  (miejscowość i data)  Opiekun praktyk  …………………………………………………  Wydział Ekonomiczny ZUT w Szczecinie  **Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej**  Nazwisko i imię studenta………………………………………………………………………..  Nr albumu …………………… Kierunek studiów ……………………………………………..  Specjalność ………………………… rok akademicki ............. rok studiów ………grupa ……  Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - działalności gospodarczej prowadzonej przeze mnie w okresie od ………………... do …………....…….  **Charakterystyka przedsiębiorstwa** (nazwa, adres, rodzaj i zakres prowadzonej działalności):  ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................**Do wniosku załączam dokumenty poświadczające prowadzenie działalności** (wymienić):  ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................   |  | | --- | | ……………………….................................... | | podpis studenta |   Zaliczam jako ekwiwalent praktyki  data i podpis ………………………………………….…………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... r.  (miejscowość i data)  Opiekun praktyk  …………………………………………………  Wydział Ekonomiczny ZUT w Szczecinie  **Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej**  Nazwisko i imię studenta………………………………………………………………………..  Nr albumu …………………… Kierunek studiów ……………………………………………..  Specjalność ………………………… rok akademicki ............. rok studiów ………grupa ……  Proszę o zaliczenie - jako studenckiej praktyki zawodowej - udziału w obozie naukowym/udziału w pracach badawczych\* …………………………………….………………  ..........................................................................................................................................................  **Charakterystyka jednostki realizującej obóz naukowy/prace badawcze**:  ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... **Charakterystyka wykonywanych zadań i prac** (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze):  ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................  **Prace te wykonuję/wykonywałem**\* od ……………. do …………….  **Udział w obozie naukowym/pracach badawczych poświadcza**: opinia kierownika prac badawczych lub obozu naukowego, inne dokumenty (wymienić) ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................   |  | | --- | | ……………………….............................. | | podpis studenta |   Zaliczam jako ekwiwalent praktyki  data i podpis ………………………………………….……………………………  \*niepotrzebne skreślić |