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 praktykidata 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 praktykidata 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 praktykidata i podpis ………………………………………….……………………………\*niepotrzebne skreślić |