

Wrocław, dnia ..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
kierunek studiów, rok

**Dziekana  
Wydziału Matematyki  
Politechniki Wrocławskiej**

### PODANIE

Uprzejmie proszę o zaliczenie mojej pracy zawodowej, wykonywanej  
w .....

(nazwa zakładu pracy/instytucji)

jako studenckiej praktyki zawodowej. Charakter wykonywanych przeze mnie obowiązków służbowych jest zgodny z kierunkiem studiów oraz programem praktyki.

.....  
podpis studenta

---

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan .....

była/jest\* zatrudniona w .....

(nazwa zakładu pracy/instytucji)

od .....r. do .....r. na stanowisku .....

zgodnym z kierunkiem studiów oraz programem praktyki przepracowując..... godzin.

.....  
podpis osoby upoważnionej

.....  
pieczęć zakładu pracy

---

Uznaję/Nie uznaję\* Pani/Panu\*.....  
pracę zawodową, wykonywaną w wyżej wymienionym zakładzie pracy/instytucji, jako studencką praktykę z kierunkiem studiów.

Praktykę studencką zaliczam na ocenę.....

.....  
Pieczęć i podpis dziekana/  
Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk\*