Kraków dn. ………………………………..

…………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………….

(kierunek studiów/rodzaj studiów/rok studiów )

………………………………………………………….

(nr albumu)

**Dziekan Wydziału Inżynierii Materiałowej i Fizyki**

 Na podstawie § 14 Regulaminu Studiów Wyższych na Politechnice Krakowskiej, wnoszę o zaliczenie praktyki zawodowej.

Nazwa uczelni/Wydział:……………………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa pracodawcy lub instytucji:…………………………………………………………………………………………………………

Data odbycia praktyki:………………………………………………………………………………………………………………………….

(podpis studenta)

Opinia Opiekuna praktyk lub Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

 Proponuję zaliczenie/niezaliczenie praktyki zawodowej na ocenę……........................................

(podpis opiekuna/pełnomocnika)

Decyzja Dziekana Wydziału Inżynierii Materiałowej i Fizyki

 Zaliczam/Nie zaliczam praktykę na ocenę:…………………………………………………….

(podpis Dziekana)

Zał. Dokument potwierdzający odbycie praktyki.