

.....
.....
imię i nazwisko Studentki/Studenta

.....
.....
miejsowość, data

.....
.....
rok, stopień i semestr studiów

.....
.....
nr albumu

.....
.....
stacjonarne/niestacjonarne*
tryb studiów

Kierownik praktyki zawodowej na kierunku INFORMATYKA

.....
Instytut Bezpieczeństwa i Informatyki

PODANIE

**o zwolnieniu z odbywania praktyki zawodowej na studiach pierwszego/drugiego* stopnia
na kierunku Informatyka**

Na podstawie *Warunków zwolnienia z obowiązku odbywania praktyk dla kierunku Informatyka Instytutu Bezpieczeństwa i Informatyki Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie*, proszę o zwolnienie z praktyk zawodowych z powodu¹

.....
.....
Do podania załączam².....
.....

.....
.....
podpis Studentki/Studenta

DECYZJA Kierownika praktyki zawodowej:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie przedłożonych dokumentów.

.....
.....
miejsowość, data

.....
.....
podpis Kierownika praktyki

* niepotrzebne skreślić

¹ uzasadnić prośbę o zwolnienie z praktyki oraz wpisać nazwę zakładu/przedsiębiorstwa, na który Studentka/Student powołuje się;
² wpisać właściwy rodzaj dokumentu: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, wypis z ewidencji o działalności gospodarczej, dokument potwierdzający odbycie stażu, zaświadczenie o uczestnictwie w obozie naukowym, zaświadczenie o odbyciu praktyki zawodowej lub inny (do podania należy załączyć kserokopię, a oryginał przedłożyć do wglądu).