imię i nazwisko Studentki/Studenta miejscowość, data

rok, stopień i semestr studiów

nr albumu

stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-1)\*

tryb studiów

Kierownik praktyki zawodowej na kierunku INFORMATYKA

Instytut Bezpieczeństwa i Informatyki

**PODANIE**

**o zwolnienie z odbywania praktyki zawodowej na studiach pierwszego/drugiego**[[2]](#footnote-2)\* **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 powodu[[3]](#footnote-3)

Do podania załączam[[4]](#footnote-4)

podpis Studentki/Studenta

**DECYZJA Kierownika praktyki zawodowej:**

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

miejscowość, data podpis Kierownika praktyki

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. uzasadnić prośbę o zwolnienie z praktyki oraz wpisać nazwę zakładu/przedsiębiorstwa, na który Studentka/Student powołuje się; [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)