

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 zaliczenie praktyki zawodowej poprzez uznanie efektów uczelnia się na
studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia na kierunku Informatyka**

Na podstawie warunków zaliczenia praktyki zawodowej dla kierunku Informatyka Instytutu Bezpieczeństwa i Informatyki Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, proszę o **zaliczenie praktyki zawodowej poprzez uznanie efektów uczenia się zdobytych w ramach²**

.....
.....

Do podania załączam³.....
.....

.....
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

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).

³ 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).