Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać Nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać nr albumu***

*Numer albumu*

Matematyka, ***Wybierz stopień, rok, semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

**Wniosek do Opiekuna Praktyk**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaliczenie na poczet praktyki zawodowej 90 godzin lekcyjnych czynności odbytych w ramach (zatrudnienia stażu)   
w …………………………………..…… w okresie ……………………..

Do wniosku załączam zaświadczenie potwierdzające osiągnięcie efektów uczenia się.

…………………………………………………………………..

podpis studenta

Wyrażam zgodę.

………………………………………………………..

dr Aneta Dudek

Opiekun praktyk WMS AGH