

Warszawa,

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

**PODANIE O ZALICZENIE PRAKTYK
NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ / INNEGO DOKUMENTU***

Zwracam się z prośbą o zaliczenie mojej pracy w:

.....
.....
.....
nazwa firmy, adres

jako praktyki dyplomowej inż./mgr*,

obejmującej okres czasu od: do

wyrażam zgodę

.....
podpis studenta

.....
podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić