Bydgoszcz ………………

**…………………………………………………..**

 **nazwisko i imię**

**Studia stacjonarne / niestacjonarne**\* **pierwszego stopnia**

Kierunek: ***Elektronika i Telekomunikacja, Informatyka stosowana, Teleinformatyka \****

**2 rok, IV sem. , nr albm …………..**

**Pan**

**dr inż. Mścisław Śrutek**

**Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich**

**Wydziału Telekomunikacji, Informatyki
i Elektrotechniki**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie częściowe / całkowite \* praktyki zawodowej realizowanej po IV semestrze studiów stacjonarnych/ niestacjonarnych\* pierwszego stopnia na kierunku ELEKTRONIKA I TELEKOMUNIKACJA / INFORMATYKA STOSOWANA / TELEINFORMATYKA\* **na podstawie załączonego zaświadczenia z Zakładu Pracy oraz wypełnionego dzienniczka praktyk.**

Byłem / jestem \* zatrudniony na stanowisku …………………...............………………………

Zakres moich obowiązków obejmował / obejmuje \*: …………................…………………….

..…………………………………………………………………............……………………….

………………………………………………………………...........……………………………

…………………………………..

 ( podpis studenta )

**DECYZJA PRODZIEKANA : Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie pracy zawodowej**

 **Akceptacja opiekuna praktyk i ocena**

**………………………………..**

…………………………………

 data i podpis Prodziekana

\* niepotrzebne skreślić