

Gdańsk, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer albumu

.....  
Kierunek/rok studiów

Do Prodziekana ds. Kształcenia  
Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki Uniwersytetu Gdańskiego

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako obowiązkowej praktyki zawodowej zorganizowanej przeze mnie **indywidualnie** praktyki w:

.....

**Charakterystyka przedsiębiorstwa, w którym odbywana była praktyka** (pełna nazwa firmy, forma prawna, termin rozpoczęcia działalności, branża, zakres terytorialny działania):

.....  
.....  
.....

**Charakterystyka stanowiska (stanowisk) pracy praktykanta** (schemat struktury organizacyjnej z oznaczeniem stanowiska lub stanowisk pracy studenta lub opis umiejscowienia stanowiska w strukturze organizacyjnej oraz opis zadań wykonywanych na w/w stanowisku):

.....  
.....  
.....

**Charakter wykonywanych zadań i prac** (prace merytoryczne, prace organizacyjne, prace pomocnicze).....

.....  
.....  
.....

Praktykę tę odbywałam/em od ..... do..... w łącznym wymiarze ..... godzin (słownie godzin:.....).

.....  
Podpis studenta

**Potwierdzam opis praktyki studenta/studentki**

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa, w którym odbywana była praktyka

<b>Zaliczam</b> zorganizowaną indywidualnie praktykę jako ekwiwalent obowiązkowej praktyki	<b>Nie zaliczam</b> zorganizowanej indywidualnie praktyki jako ekwiwalentu praktyki obowiązkowej
Data..... ..... Podpis Dziekana	Data..... ..... Podpis Dziekana