

.....  
Imię i nazwisko

Gdańsk, dnia.....

.....  
Numer albumu

.....  
Kierunek/rok studiów

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

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej **pracy zawodowej** w: .....

.....  
**Charakterystyka pracodawcy** (pełna nazwa firmy, forma prawna, termin rozpoczęcia działalności, branża, zakres terytorialny działania):

.....  
**Charakterystyka stanowiska (stanowisk) pracy** (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)

.....  
Pracę tę wykonywałam/em od ..... do..... w wymiarze .....etatu\* / na umowę zlecenie\* (niepotrzebne skreślić).

.....  
Podpis studenta

**Potwierdzam opis pracy zawodowej studenta/studentki**

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy

<b>Zaliczam</b> pracę zawodową jako ekwiwalent praktyki	<b>Nie zaliczam</b> pracy zawodowej jako ekwiwalentu praktyki
Data..... Podpis Dziekana	Data..... Podpis Dziekana