Załącznik nr 6

Łomża, dnia

*imię i nazwisko studenta*

nr albumu:

kierunek:

studia: II stopnia

rok studiów:………………………………..

semestr:

rok akademicki:

studia (stac./niestac.):

tel.:

e-mail:

**Dziekan**

**Wydziału Informatyki i Nauk o Żywności**

**PWSIiP w Łomży**

W N I O S E K

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie **§ 10 Regulaminu** Praktyki Zawodowej   
na kierunku Informatyka studia II stopnia, na Wydziale Informatyki i Nauk o Żywności PWSIiP   
w Łomży w pełnym wymiarze godzinowym (360 godzin).

Przedstawiam następujące dokumenty:

1) Raport praktykanta  ze  studenckiej praktyki  zawodowej

2) Kserokopia umowy o pracę / umowy zlecenia, itp.

3) Zakres obowiązków pracownika

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

………………………………… (podpis Studenta)

Opinia Koordynatora Studenckich Praktyk Zawodowych na kierunku Informatyka:

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

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

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

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

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

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

…………………………….………………….

(data i podpis Koordynatora

Studenckich Praktyk Zawodowych   
na kierunku Informatyka)

Decyzja Dziekana Wydziału Informatyki i Nauk o Żywności

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

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

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

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

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

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

…………………………………….

(data i podpis Dziekana)