*Załącznik nr 11*

Szczecin, dnia....................

**PROŚBA O ZWOLNIENIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ Z TYTUŁU WYKONYWANEJ PRACY**

Nazwisko i imię studenta…………………………………………………………..........

Miejsce zamieszkania studenta ......................................................................…….........

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

Nr albumu………………………

Kierunek………………………………………………………………………….......

Specjalność……………………………………………………………………….......

Rok studiów……………………………..………………………………….................

**Opiekun Praktyk Studenckich**

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

Uprzejmie proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki studenckiej i zaliczenia

pracy/stażu w................................................................................................................................

(nazwa i adres instytucji)

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

jako studenckiej praktyki zawodowej.

Byłem/jestem zatrudniony/-a na stanowisku ..............................................................

w okresie od ..................................... do ............................................. .

Zakres moich obowiązków obejmował/ obejmuje .......................................................................

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

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

Zaświadczenie z wyżej wymienionej instytucji przedstawiam w załączniku.

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

(podpis studenta)

*Załącznik nr 11a*

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU/ODBYCIU\* STAŻU**

Niniejszym potwierdzam, iż Pan(i) .................................................... -student/ka

(imię i nazwisko)

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

(Rok studiów) (Kierunek/Specjalność)

był/a zatrudniony/a odbył(a) [[1]](#footnote-1)\*staż w ..........................................................................................

(nazwa instytucji)

w okresie od ......................... do ................ na stanowisku...............................................

Staż/ zatrudnienie obejmował/o: .........................................................................................

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

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

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

…………………………………………………………………………………………….

……………………………

(podpis i pieczątka upoważnionego pracownika instytucji)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)