

Lębork, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
numer albumu

.....
Semestr, kierunek, poziom i forma studiów¹

**Dziekan Wydziału Zarządzania i Bezpieczeństwa
Wyższej Szkoły Administracji i Biznesu
im. E. Kwiatkowskiego w Gdyni
Wydział Zamiejscowy w Lęborku**

WNIOSEK

o zaliczenie praktyki studenckiej na podstawie doświadczenia zawodowego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie praktyki studenckiej w wymiarze (podać liczbę godzin) na podstawie przedłożonych dokumentów.

Uzasadnienie wniosku:

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

W załączeniu:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Podpis studenta

Uwagi dziekanatu:

.....

.....
Dziekanat

Finanse:

.....
Dział finansowy

Uwagi opiekuna praktyk:

.....
.....

.....
Opiekun praktyk

Decyzja Dziekana:

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

Gdynia, dnia

.....
Podpis i pieczętka Dziekana

¹ Studia I lub II stopnia w formie stacjonarnej lub niestacjonarnej