



Kutno, dnia ..... r.

## **WNIOSEK O ZALICZENIE PRACY ZAWODOWEJ JAKO PRAKTYKI**

Wydział Nauk o Zdrowiu Akademii Nauk Stosowanych Gospodarki Krajowej w Kutnie

### **Dane studenta / osoby składającej wniosek**

Imię i nazwisko: .....
Numer albumu: .....
Kierunek studiów: .....
Poziom i forma studiów: .....
Semestr: .....
Adres e-mail / telefon: .....

### **Treść wniosku**

Wnoszę o zaliczenie wykonywanej pracy zawodowej / działalności jako praktyki zawodowej przewidzianej programem studiów.

### **Miejsce zatrudnienia, stanowisko, zakres obowiązków i okres pracy:**

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

### **Załączniki**

- |         |
|---------|
| 1. .... |
| 2. .... |
| 3. .... |

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że rozpatrzenie wniosku następuje zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, Regulaminem studiów oraz aktami wewnętrznymi ANSGK w Kutnie.

.....  
data i podpis studenta

.....  
adnotacje dziekanatu / decyzja