# Ełk, dn. …………………………

Imię i nazwisko:

Rok i kierunek studiów:

**Dziekan Wydziału Studiów Technicznych**

**i Społecznych w Ełku UWM w Olsztynie**

**Ks. prof. dr hab. WOJCIECH GUZEWICZ, prof. zw.**

***Proszę o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej na podstawie odbytego wcześniej*** *[właściwe zaznaczyć]****:***

* ***stażu,***
* ***wolontariatu.***

|  |
| --- |
| Nazwa zakładu pracy: …………………………………………………………………………………………………..Adres i nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………..Okres odbytego stażu/wolontariatu przez Studenta:od: …………………………….………….. do: ………………………….……………………. |

**Załączniki:**

1. **Zaświadczenie o odbyciu stażu/wolontariatu wydane przez zakład pracy,**
2. **Zaświadczenie o programie stażu/wolontariatu.**

Podpis Studenta

Potwierdzenie opiekuna

praktyk zawodowych