Gdańsk, dnia …………………………

(Gdansk, date)

**Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………

(name and surname)

**Numer albumu:** …………………………………………………………

(student no.)

**Kierunek:** …………………………………………………………………

(field of study)

**Semestr:** ………………………………………………………………

(Semester)

**Tryb**: stacjonarny/niestacjonarny

(part-time studies/full-time studies)

**Studia**: pierwszego stopnia/inżynierskie/drugiego stopnia/jednolite magisterskie

(first-cycle studies/engineering studies/second-cycle studies)

**Dziekan Wydziału**: …………………………………………………………

**Uniwersytetu WSB Merito w Gdańsku**

(Dean of faculty of………….in WSB Merito University in Gdansk)

PODANIE

(APPLICATION)

**Dotyczy: praktyk zawodowych**

**(with reference to the internship)**

Proszę o zaliczenie obowiązkowych praktyk zawodowych w Wyższej Szkole Bankowej w Gdańsku w wymiarze. ................... godzin   
w następującej formie:

(I respectfully request for pass the internship in WSB University in Gdańsk in the amount of. ................... hours

in the following form:)

**□ odbytej praktyki/stażu**

Załączniki: 1) potwierdzenie o odbytych praktykach/stażu 2) dziennik praktyk

**the internships/paid internships**

Attachments:  **1. (attached valid certificate of employment from the workplace) 2. (scope of duty))**

**□ aktywności zawodowej**

Załączniki: 1) aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy 2) zakres wykonywanych obowiązków

**(professional activity**

Attachments: 1. (attached valid certificate of employment from the workplace) 2. (scope of duty)

**□ prowadzonej działalności gospodarczej**

Załączniki: 1) wydruk z CEIDG (w celu potwierdzenia działalności gospodarczej wystarczy wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczpospolitej Polskie) 2) zakres wykonywanych obowiązków

**business activity**

Attachments: 1. a printout from the CEIDG (in order to confirm business activity a printout from the Central Register and Information on Business Activity of the Republic of Poland is sufficient) 2) scope of duty

**□inne:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(another)

…………………………………………………………

**Podpis studenta**

(student’s signature)

**Opis podania przez kierunkowego opiekuna praktyk Uczelni:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis ………………………………………………………………………………