**Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 54/19 Rektora Politechniki Świętokrzyskiej z dnia 20 września 2019 r.**

Anna Słoma , 092137

Imię i nazwisko studenta, nr albumu

Informatyka , Stacjonarne

Kierunek i forma studiów

3 rok  
Rok studiów

Pani/Pan

Prodziekan ds. Studenckich Wydziału

dr. AAA BBBBBBB

**Podanie o zaliczenie praktyki studenckiej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie mi praktyki na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych na kierunku Informatyka w roku akademickim 23/24

na podstawie (wpisać jedną z sytuacji określoną w § 6 ust. 10 Regulaminu praktyk zawodowych)

umowy o pracę  
Jako potwierdzenie załączam (załącznik A) stosowne zaświadczenie.

Anna Słoma , 092137

Podpis Studenta

Opinie:

* **Opiekun praktyki na kierunku** [NAME 1] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego rozpatrzenia

data, podpis Anna Słoma , 092137

* **Wydziałowy kierownik praktyk** [NAME 2] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego rozpatrzenia

Podpis Anna Słoma , 092137

* **Prodziekan ds. Studenckich Wydziału** [NAME 3] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na zaliczenie praktyki

Podpis Anna Słoma , 092137

1 niepotrzebne skreślić

**Załącznik A**

**ZAŚWIADCZENIE**

* **Cel wystawienia:** zaliczenie praktyki studenckiej
* **Imię i nazwisko studenta:** Anna Słoma
* **Nazwa instytucji/zakładu, w której pracuje/pracował student:** FIRMA
* **Adres instytucji/zakładu:** Zawlazła 21/37, 25-311 Kielce
* **Profil działalności:**

Wymuszenia, Stręczycielstwo

* **Stanowisko studenta w czasie pracy**

Konsultant ds. IT

* **Czas pracy** 160 h.
* **Zakres obowiązków studenta w czasie pracy w odniesieniu do kierunku jego studiów**

Zarządzanie infrastrukturą sieciową firmy. Praca na helpdesku.

* **Dane osoby, która może poświadczyć prawdziwość powyższych danych (prezes, dyrektor, Koordynator Programu Badawczego/Erasmusa, itp.) wraz z podpisem**

[COORDINATOR]

* **Uwagi**
* **Data i podpis studenta** [DATE]