Rektora Politechniki Swiętokrzyskiej z dnia 20 września 2019
Jakub Stępniewski 91341 Imię i nazwisko studenta, nr albumu
Informatyka Stacjonarne Kierunek i forma studiów
3 Rok studiów
Pani/Pan
Prodzieka ds. Studenckich Wydzialu
Wydział elektrotrchniki, automatyki i informatyki
Karol Wieczorek
Podanie o zaliczenie praktyki studenckiej
Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie mi praktyki na studiach Stacjonarne na kierunku Informatyka w roku akademickim 2022/2023 na podstawie (wpisać jedną z sytuacji określoną w § 6 ust. 10 Regulaminu praktyk zawodowych) odbylem moje praktyki w terminie Jako potwierdzenie załączam (załącznik A) stosowne zaświadczenie.
Podpis studenta
Opinie: 1. Opiekun praktyki na kierunku Karol Wieczorek
Wyrażam zgodę na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego rozpatrzenia

Wyrażam zgodę na zaliczenie praktyki i przedstawiam sprawę do dalszego rozpatrzenia

data, podpis 18.10.2023 **2. Wydziałowy kierownik praktyk Karol Wieczorek**

data, podpis 18.10.2023

3. Opiekun praktyki na kierunku Karol Wieczorek

data, podpis 18.10.2023

Wyrażam zgodę na zaliczenie praktyki

ZAŚWIADCZENIE

- 1. Cel wystawienia: zaliczenie praktyki studenckiej
- 2. Imię i nazwisko studenta: Jakub Stępniewski
- 3. Nazwa instytucji/zakładu, w której pracuje/pracował student:
- 4. Adres instytucji/zakładu ul. Miedziana 20 Kielce
- 5. Profil działalności IT
- 6. Stanowisko studenta w czasie pracy mac
- 7. Czas pracy 160
- 8. Zakres obowiązków studenta w czasie pracy w odniesieniu do kierunku jego studiów pażenie kawy
- 9. Dane osoby, która może poświadczyć prawdziwość powyższych danych (prezes, dyrektor, Koordynator Programu Badawczego/Erasmusa, itp.) wraz z podpisem Piotr Wieczorek
- 10. Uwagi brak uwag
- **11. Data i podpis studenta** 18.10.2023.....