

.....
Imię i Nazwisko

.....
Kierunek /rok studiów

.....
Forma studiów

.....
Telefon kontaktowy

Dziekan Wydziału Administracji
Wyższej Szkoły Policji w Szczytnie

W N I O S E K

Proszę o zaliczenie całości/części * praktyki zawodowej z uwagi na charakter pracy
zawodowej realizowanej w.....

.....
• Charakterystyka jednostki przyjmującej: (pełna nazwa jednostki organizacyjnej, zakres
działania)

.....
• Charakterystyka stanowiska /stanowisk/ na którym/ych/ odbywała się praca
zawodowa: (schemat struktury organizacyjnej z oznaczeniem stanowiska lub stanowisk, oraz opis
zadań wykonywanych na w/w stanowisku)

.....
• Charakter wykonywanych zadań i prac: (prace merytoryczne, organizacyjne, pomocnicze)

.....
• Prace te wykonywałem/łam w okresie od do

podpis studenta

Potwierdzenie opisu pracy zawodowej studenta

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania jednostki przyjmującej

* niepotrzebne skreślić