

Białystok,

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Kierunek i stopień studiów

studia stacjonarne / niestacjonarne¹

.....
Cykl studiów

**Dziekan
Wydziału Informatyki
dr hab. Dorota Mozyrska, prof. PB**

Proszę o zaliczenie praktyki studenckiej na podstawie doświadczenia zawodowego
zdobytego w firmie,
realizowanego w ramach umowy,
pod kierownictwem,
w okresie od do.....

Opis pracy i jej związek z programem studiów oraz kserokopia umowy (zaświadczenia
odbycia praktyk zawodowych) w dołączonych załącznikach.

.....
czytelny podpis studenta

¹ Niepotrzebne skreślić.