



**Wyższa Szkoła Humanistyczna  
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie  
ul. Królowej Jadwigi 10, 64-100 Leszno  
tel. (+48) 65 529 47 77**

Leszno, .....

Student/tka: .....

Nr albumu: .....Rok studiów.....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Tryb studiów: niestacjonarne I stopnia/ II stopnia

### **WNIOSEK O ZALICZENIE STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA PODSTAWIE ZATRUDNIENIA**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej realizowanej w roku akademickim  
.....w wymiarze.....w związku z wykonywaną przeze  
mnie pracą zawodową w.....

(pełna nazwa podmiotu/institucji)

na stanowisku.....

w okresie .....a wykonywane obowiązki  
zawodowe są zgodne z kierunkiem studiów i specjalnością.

.....  
Podpis studenta

Załączniki do wniosku:

1.....

2.....

### **Decyzja Merytorycznego opiekuna praktyk**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zaliczenia praktyki studenckiej.

Zaliczam praktykę na ocenę .....

.....  
Data

.....  
Podpis opiekuna