Toruń, dnia …………………………

imię i nazwisko ………………………………….

nr indeksu ……………………………………….

specjalizacja …………………………………….

rok studiów ……………………………………...

adres e-mail ……………………………………..

**Do:**

**Dziekana ds. Studenckich**

**za pośrednictwem**

**Opiekuna Dydaktycznego Praktyk**

**Wniosek**

o uznanie wykonywanej działalności za praktykę zawodową

Wnoszę o uznanie odbytej / odbywanej przeze mnie działalności w ramach: umowy o pracę / wolontariatu / stażu zawodowego / ………………………….. za praktykę studencką:

Nazwa instytucji: ………………………………………………………………………………..

Adres: ul. ………………………………………………………………………………………..

Czas odbywania praktyki: ………………………………………………………………………

Opis wykonywanej pracy [zgodność z wybraną przez praktykanta/kę specjalizacją na studiach]: …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………

Podpis

**Załącznik:** Dokument [umowa] potwierdzający wykonywaną pracę / działalność