

.....
Imię i nazwisko

Warszawa dn.

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr albumu/ Nr PESEL

**Dr Krzysztof Stolarczyk
Pełnomocnik Dziekana
Wydziału Chemii
Uniwersytetu Warszawskiego
ds. Praktyk Studenckich**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYK NA PODSTAWIE
ZATRUDNIENIA / PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ /
PODEJMOWANIA INNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI ***

Jestem studentem/ką studiów stacjonarnych Wydziału Chemii Uniwersytetu Warszawskiego. Zwracam się z prośbą o zaliczenie mi obowiązku odbywania praktyk na podstawie zatrudnienia w zakładzie pracy / prowadzenia działalności gospodarczej / podjęcia innej działalności* zgodnej z profilem kierunku studiów, co potwierdzam załączonym zaświadczeniem.

.....
Podpis

Załącznik*:

- zaświadczenie o zatrudnieniu w Firmie/Instytucji wraz z zakresem obowiązków
- dokument potwierdzający prowadzenie własnej działalności gospodarczej,
- dokument potwierdzający prowadzenie innej działalności

* niepotrzebne skreślić