Wydział wybierz element

………………………………………

nazwa Wydziału

Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

………………..…………………, dnia…………………..……..  
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyk**

Kierownik kierunku ..................................  
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z prośbą o zaliczenie mojej pracy zawodowej w charakterze ……………….. ………………………………………………………………wykonywanej w …………………………..

……………………………………………………………………………………………………………. na poczet praktyk.

…………………………………………..  
podpis student

Opinia opiekuna praktyk: …………………………………………………………………………………………………………………..…………………..

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

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

Decyzja kierownika kierunku: ………………………………………………………………………………………………………………….........................

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