

Imię i nazwisko:

Bielsko-Biała, dnia.....

Nr albumu:

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania

43-300 Bielsko-Biała ul. Legionów 81

Pan Pełnomocnik Rektora ds. Staży i Praktyk studenckich dr n.f. Przemysław Stokłosa, profWSIZ.

**Podanie**

**Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej zrealizowanej w**

Nazwa zakładu pracy:.....

Adres zakładu pracy:.....

Okres praktyki:.....

Sprawozdanie z praktyki

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podpis studenta .....

.....

**Zaliczenie praktyki zawodowej:**

Data zaliczenia: .....

Podpis Pełnomocnika: .....