……..……………………..…. Warszawa, dnia …………………...

(imię i nazwisko studenta)

………………………………

(numer albumu)

………………………………

(kierunek studiów)

………………………………

(tryb studiów)

Sz.P. Dr inż. Sabina Galus

Koordynator ds. praktyk

Wydział Technologii Żywności

SGGW w Warszawie

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej na podstawie dokumentów poświadczających pracę / staż w zakładzie pracy o profilu zgodnym z kierunkiem studiów przez okres nie krótszy niż wymagany w programie studiów czas trwania studenckiej praktyki zawodowej.

Do podania załączam zaświadczenie z zakładu pracy.

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

(podpis studenta)

DECYZJA KOORDYNATORA ds. PRAKTYK

A. Wyrażam zgodę. Proszę o dostarczenie sprawozdania z pobytu w zakładzie pracy, zgodnego pod względem z opisywanych zagadnień z Ramowym Programem Praktyk dla studentów Wydziału Technologii Żywności.

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

(data i podpis Koordynatora ds. praktyk)

B. Nie wyrażam zgody.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

(data i podpis Koordynatora ds. praktyk)