

**Wniosek o zwolnienie z obowiązku realizacji studenckiej praktyki zawodowej**

Wałbrzych, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek)

.....  
(semestr, rok akademicki)

Dyrektor Instytutu

.....  
.....

Proszę o zwolnienie z obowiązku realizacji studenckiej praktyki zawodowej i zaliczenie wykonywanej aktywności zarobkowej (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, staż, wolontariat, własna działalność gospodarcza)\* jako studenckiej praktyki zawodowej.

.....  
.....  
(nazwa i adres zakładu pracy, w którym student pracuje /pracował/)

Zakres obowiązków:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(opisać w kilku punktach zakres obowiązków)

.....  
(podpis studenta)

Uwaga, do wniosku należy dołączyć:

- 1) **zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie**, wydane przez **zakład pracy**, w którym student pracuje/pracował; należy pamiętać o **zaznaczeniu okresu**, na który została zawarta umowa;
- 2) **właściwą kartę przedmiotu** podpisaną przez pracodawcę.

\*właściwe podkreślić