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

*(imię i nazwisko) (miejscowość , data)*

*……………………… ………………………*

*(rok studiów) (semestr)*

…………………………………………………………

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(rodzaj studiów)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

**Kierownik Dydaktyczny**

**Wydziału Infrastruktury i Środowiska**

*…………………………………………………………………………………*

**Dotyczy: prośba o zaliczenie praktyk bez konieczności odbywania**

Zwracam się z prośbą o zaliczanie praktyk bez konieczności ich odbywania na podstawie § 12 pkt.3 Regulaminu Studiów Politechniki Częstochowskiej w związku z prowadzoną przez mnie działalnością gospodarczą. Do podania załączam dokumenty potwierdzające charakter mojej działalności, jej opis oraz list referencyjny z wystawioną oceną.

……………………………………………………………………………….

*(podpis studenta)*

Załączniki:

* wypis z rejestru działalności gospodarczej
* opis działalności firmy
* list referencyjny z wystawioną oceną

**Popieram prośbę** **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody**

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

*(Data i podpis Pełnomocnika ds. Praktyk)* *(Data i podpis Kierownika Dydaktycznego)*