

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

Wydział Zarządzania UŁ

Kierunek:

Studia stacjonarne/niestacjonarne* I stopnia

.....
rok studiów

.....
nr albumu

DOTYCZY ZALICZANIA INNYCH FORM PRAKTYK STUDENCKICH

Zwracam się z prośbą o zaliczenie innej formy realizacji praktyk (*zaznaczyć właściwą*):

- ☐ udział w pracach obozu naukowego
- ☐ prowadzenie własnej działalności gospodarczej
- ☐ prowadzenie gospodarstwa rolnego
- ☐ praca w gospodarstwie rodzinnym
- ☐ zatrudnienie w ramach umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło
- ☐ odbycie stażu
- ☐ odbycie praktyk studenckich w ramach programu Erasmus lub innego programu wymiany
- ☐ uczestnictwo w działalności organizacyjnej/naukowej UŁ (w tym koła naukowe)
- ☐ praca jako wolontariusz

Aktywność tę potwierdzę dokumentami przekazanymi Opiekunowi praktyk na Wydziale Zarządzania UŁ.
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis Studenta/-ki

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*.

Łódź, dn.

.....
podpis Opiekuna

* niewłaściwe skreślić