**WNIOSEK DO DZIEKANA WYDZIAŁU MECHANICZNO-ENERGETYCZNEGO**

**POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

 **O UZNANIE PRAKTYKI ABSOLWENCKIEJ JAKO PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Student *(imię, nazwisko)* |  |
| Nr albumu |  |
| Kierunek/semestr/specjalność |  |
| Studia  | Stacjonarne / niestacjonarne |

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uznanie jako praktyki zawodowej mojej praktyki absolwenckiej:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa przedsiębiorstwa* |  |
| *Adres przedsiębiorstwa* |  |
| *Termin praktyki* |  |
| *Liczba dni roboczych* |  |

*Data: ………………………. Podpis studenta: ……………………………………………………*

**Opinia opiekuna praktyki zawodowej**

**z ramienia Wydziału Mechaniczno-Energetycznego Politechniki Wrocławskiej:**

Na podstawie okazanej do wglądu umowy o praktykę absolwencką opiniuję pozytywnie wniosek studenta / opiniuję negatywnie wniosek studenta \*

*Data: ………………………. Podpis opiekuna praktyk: ……………………………………………………*

**Decyzja Dziekana Wydziału Mechaniczno-Energetycznego Politechniki Wrocławskiej:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*na uznanie praktyki absolwenckiej jako praktyki zawodowej.

*Data: ………………………. Podpis Dziekana: ……………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*