

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ AKTORSKI

Kierunek: *aktorstwo*

Rok studiów:

Semestr:

Nr albumu:

studia *jednolite magisterskie*

studia *stacjonarne*

Pełnomocnik Dziekana
Wydziału Aktorskiego ds. Praktyk
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRACY ZAWODOWEJ, STAŻU, WOLONTARIATU ODBYTYCH
W TRAKCIE STUDIÓW W POCZET PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Zwracam się z prośbą o możliwość zaliczenia pracy zawodowej/ stażu/ wolontariatu odbytych w trakcie studiów na poczet praktyki zawodowej. W okresie od.....do..... pracowałem/łam w.....

Do moich obowiązków należało:

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

.....
(podpis studenta)

Załączniki:

1.

Decyzja Pełnomocnika:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na realizację praktyk studenckich od I roku studiów.

.....
.....

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....

.....
Kraków, dnia

.....
Podpis i pieczęć Pełnomocnika: