# Załącznik 8

# Wniosek o wyrażenie zgody na zaliczenie praktyki na podstawie

# stażu podczas studiów dualnych

……………………, dnia………………...

Imię i nazwisko studenta:……………………………………………………

Numer albumu:………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………….

Rok i tryb studiów:………………………………………………………….

Kierunek i specjalność studiów:……………………………………………..

Nazwa Zakładu pracy:……………………………………………………….

Adres Zakładu pracy:………………………………………………………..

 **Międzynarodowa Wyższa Szkoła Logistyki i Transportu**

**we Wrocławiu**

 **Pełnomocnik Rektora ds. praktyk studenckich**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej w związku z odbytym stażem w dualnym systemie studiów w Międzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki
+i Transportu we Wrocławiu .

Pozytywne semestralne opinie i opinia podsumowująca od Opiekuna z Firmy Partnerskiej, oraz Dziennik Stażu złożone zostały u Pełnomocnika Dziekana ds. studiów dualnych zgodnie z §7 ust. 1 i 5 Regulaminu Kształcenia w systemie dualnym w Międzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i Transportu we Wrocławiu.

Potwierdzenie Pełnomocnika Dziekana ds. studiów dualnych ……………………………….

 *podpis i pieczęć*

 ………………………………….

 *podpis studenta*