

# PODANIE O SKIEROWANIE NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ DYPLOMOWĄ

Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Warszawa, dnia \_-\_- - - - - -

## Dane studenta:

1. Nazwisko	2. Imię
3. Rodzaj studiów stacjonarne/niestacjonarne	4. Rok studiów
5. Specjalność	
6. Adres zamieszkania □□ - □□□□ kod pocztowy miejscowość _____ ulica nr domu nr lok	
7. Pesel □□□□□□□□□□	

## Wydział SiMR PW

Z-ca Dyrektora ds. Dydaktycznych  
dr inż. Ireneusz Krakowiak

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie studenckiej praktyki dyplomowej  
w zakładzie: \_\_\_\_\_

w terminie: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

cel praktyki:

\_\_\_\_\_  
podpis studenta

## Dane zakładu pracy:

1. Nazwa zakładu
2. Adres zakładu □□□□ - □□□□ kod pocztowy miejscowość _____ ulica nr
3. Osoba reprezentująca zakład _____ nazwisko i imię ☎ □□□□□□□□□□
4. Opiekun praktyki z ramienia zakładu _____ nazwisko i imię ☎ □□□□□□□□□□

## Praca dyplomowa:

1. Temat pracy dyplomowej
2. Promotor _____ nazwisko i imię _____ podpis promotora

## Szczegółowy program:

## Decyzja, uwagi:

dr inż. Ireneusz Krakowiak

\_\_\_\_\_  
podpis