

PODANIE O SKIEROWANIE NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ DYPLOMOWĄ

Warszawa, dn.

Rodzaj studiów: **Stacjonarne / Niestacjonarne (zaoczne)***

Kierunek:

Specjalność:

Nazwisko imię

Numer albumu:

Adres e-mail:

Adres zameldowania

Temat pracy dyplomowej

.....

Promotor pracy dyplomowej

dr inż. Ireneusz Krakowiak
z-ca Dyrektora IPiMR ds. dydaktycznych
Wydz. SiMR PW
w miejscu

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

.....

w terminie od do

Cel/program praktyki:

.....

.....

.....

Podpis studenta

.....

Podpis promotora pracy

Dane Zakładu Pracy:

Adres zakładu

Osoba reprezentująca zakład/

tel.:

Opiekun praktyk z ramienia zakładu

tel.:

Decyzja/ uwagi:

.....

Podpis z-cy Dyrektora IPiMR ds. dydaktycznych

Politechnika
Warszawska

ul. Narbutta 84
02-524 Warszawa
www.simr.pw.edu.pl