Nazwisko Imię Łódź, dn. ........................r.

nr indeksu …………….

semestr ………………

kierunek ……………...

rodzaj i stopień studiów ………….

**Tytuł Imię Nazwisko opiekuna**

Opiekun praktyk ……………………………… [[1]](#footnote-1)

### Wydział Mechaniczny

**Politechnika Łódzka**

w miejscu

**PODANIE**

 Na podstawie §11 pkt 3 Regulaminu studenckich praktyk zawodowych w Politechnice Łódzkiej (Zarządzenie Rektora Nr 66/2021) wnoszę o wyrażenie zgody na realizację praktyk *(podać nazwę praktyk1)* w ramach własnej aktywności zawodowej. Praktyka będzie realizowana w *(podać nazwę i adres zakładu pracy)* w terminie *(dd mm rrrr - dd mm rrrr)*.

Do podania załączam zakres obowiązków zawodowych.

 ……………………………………..

własnoręczny podpis studenta

Decyzja opiekuna praktyk

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

Charakter praktyki pozwala / nie pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się przewidzianych w programie studiów.

Ustalam następujcy temat raportu:

……………………………………………….…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………..

podpis opiekuna

1. rodzaj praktyk: ogólnomechaniczne, ogólnotechniczne, inżynierskie, studiów II stopnia [↑](#footnote-ref-1)