Załącznik 6

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**w Instytucie Prawa i Administracji Akademii Pomorskiej w Słupsku   
dla studentów I/II stopnia studiów oraz jednolitych studiów magisterskich\***

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie § 11 pkt 5 Regulaminu praktyk zawodowych w Instytucie Prawa i Administracji Akademii Pomorskiej w Słupsku w części   
( …..………. godzin) / w całości ( …………… godzin)\*

Przedstawiam następujące dokumenty:

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

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

Uzasadnienie

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

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

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

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

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

……………………… (data i podpis Studenta)

Opinia Koordynatora praktyk zawodowych z ramienia Instytutu

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

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

……………..……

(data i podpis Koordynatora )

Decyzja Dyrektora Instytutu Prawa i Administracji

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

……………..……

(data i podpis Dyrektora IPiA )

\* niepotrzebne skreślić