

Tomaszów Maz., r.
data

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

Administracja,
stopień i rok studiów

**Dziekan Filii Uniwersytetu Łódzkiego
w Tomaszowie Mazowieckim
dr hab. Seweryn Rzepecki, prof. UŁ**

PODANIE

Na podstawie Regulaminu Praktyk obowiązującego w Filii Uniwersytetu Łódzkiego w Tomaszowie Mazowieckim uprzejmie proszę o zaliczenie studenckich praktyk zawodowych odbywanych zgodnie z programem studiów na kierunku Administracja na podstawie wykonywanej przeze mnie pracy. Swoją prośbę motywuję tym, że zgodnie z załączoną dokumentacją, moja aktywność zawodowa zapewnia realizację efektów uczenia się założonych dla ww. praktyk.

Z poważaniem,

.....
imię i nazwisko

Załączniki:

1. Opinia opiekuna kierunkowego praktyk w przedmiocie realizacji efektów kształcenia
2. Zaświadczenie pracodawcy w przedmiocie zakresu obowiązków pracownika

..... r.
miejsowość data

.....
Nazwa zakładu pracy

.....
Adres zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że zakres obowiązków pracownika

.....
imię i nazwisko

obejmuje m.in:

- przestrzeganie tajemnicy służbowej;
- przestrzeganie zasad BHP i PPOŻ;
- przygotowywanie i archiwizacja dokumentacji;
- przygotowywanie korespondencji wychodzącej;
- przyjmowanie korespondencji przychodzącej;
- wykorzystanie oprogramowania biurowego i specjalistycznego;
- obsługę biurową i kancelaryjną pracodawcy;
- współpracę w zespole;
- komunikację fachową z interesantami/klientami;

.....
podpis pracodawcy