



Podanie wpłynęło dn.

Nr dziennika

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(nr grupy)

.....
(Nr albumu)

**OPIEKUN PRAKTYK
EUROPEJSKA WYŻSZA SZKOŁA
PRAWA I ADMINISTRACJI**

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyk – jako miejsce odbywania praktyk wskazuję

.....
.....

Uzasadnienie:

.....
.....

Proszę o przekazanie informacji o podjętej decyzji na adres e.mail

Oryginał decyzji będzie się znajdował w aktach osobowych studenta ze skutkiem doręczenia.

.....
podpis studenta

Decyzja opiekuna praktyk

Weryfikacja poprawności wyboru instytucji:

.....
.....
.....

Uwagi:

.....
.....
.....

.....
Podpis opiekuna praktyk