



Imię i nazwisko	Wniosek wpłynął dnia
Nr albumu kierunek
Adres do korespondencji:	Numer:
.....
Telefon:
E mail:

Adresat: OPIEKUN PRAKTYK

Podanie opatrzone własnoręcznym podpisem należy przesłać na adres Opiekuna grupy z ramienia Dziekana

WNIOSEK O ZGODĘ NA ODBYCIE PRAKTYK

Wnoszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyk na kierunku

jako miejsce odbywania praktyk wskazuję

.....

Opiekun praktyk

.....

Dane kontaktowe (telefon oraz e mail)

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że Opiekun praktyk wyraził zgodę na przyjęcie mnie na praktyki studenckie.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że rozstrzygnięcie w niniejszej sprawie zostanie mi doręczone na indywidualne konto e mail w domenie Uczelni. Oryginał rozstrzygnięcia znajdować się będzie w aktach osobowych studenta.

Data

Podpis Studenta