

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię studenta

.....
Nr albumu

.....
Kierunek, rok studiów

Wniosek o wyrażenie zgody na indywidualną organizację praktyk

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyk zawodowych w:

.....
nazwa i adres Instytucji

w terminiezgodnie z załączonym programem praktyk.

.....
data i podpis studenta

Zgoda jednostki praktyk, w której będą realizowane praktyki:

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na odbycie praktyk zgodnie z załączonym programem

praktyk przez studenta/studentkę

.....
nazwa i adres Instytucji

.....
data, pieczęć, podpis dyrektora/kierownika Instytucji

Opinia kierownika praktyk w zakresie objętym wnioskiem:

Wyrażam zgodę na odbycie praktyk/Nie wyrażam zgody na odbycie praktyk*

Uzasadnienie (w przypadku nie wyrażenia zgody)

.....
.....



.....
data, podpis, pieczęć kierownika praktyk

Rozstrzygnięcie Prodziekana w zakresie objętym wnioskiem:

Wyrażam zgodę na odbycie praktyk/Nie wyrażam zgody na odbycie praktyk*

.....
data, podpis, pieczęć Prodziekana