

.....
nazwisko i imię studenta , nr telefonu

.....
miejsowość, data

.....
nr albumu

.....
miejsce stałego zamieszkania

.....
rok studiów/kierunek/wydział

.....
nazwa uczelni

Podanie o wyrażenie zgody na odbycie praktyki

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyki w

.....
.....
dokładna nazwa i adres placówki oraz oddział

w terminie

.....
podpis studenta

Wyrażam zgodę

.....
data, pieczęć, podpis osoby upoważnionej