

Koszalin,

.....

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....

(kierunek studiów)

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydział

Politechniki Koszalińskiej

WNIOSEK

o zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym

Proszę o wyrażenie zgody na zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym niż wynikający termin realizacji praktyki zawodowej z harmonogramu studiów.

Praktyka będzie realizowana w terminie od do

w

(nazwa zakładu pracy i jego adres)

Uzasadnienie:

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

.....

(data i podpis studenta)

Zgoda zakładu pracy przyjmującego studenta

.....

(pieczęć, data i podpis)

Opinia kierownika praktyk

.....

(data i podpis)

Decyzja Prodziekana ds. Kształcenia

.....

(data i podpis)