

Koszalin,

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

Prodziekan ds. Studiów niestacjonarnych
dr inż. Marek Nowakowski
Politechniki Koszalińskiej

WNIOSEK
o zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym

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

Praktyka będzie realizowana w terminie od do

W.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Uzasadnienie

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

.....
(data i podpis studenta)

Zgoda podmiotu przyjmującego studenta

.....
(pieczęć, data i podpis)

DECYZJA PRODZIEKANA

.....
(data i podpis)