

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(numer albumu)

.....
(miejsowość)

.....
(numer telefonu)

**DO DZIEKANA
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WLKP.**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
NA REALIZACJĘ PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INNYM TERMINIE**

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na realizację praktyki zawodowej w terminie.....

Podstawę wystąpienia z przedmiotowym wnioskiem stanowi(a).....
.....
.....

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczętka osoby

przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)



.....
(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczętka osoby

przyjmującej.....