

Szczecin,

Imię i nazwisko studenta:	
Rok studiów:	
Kierunek:	
Stopień studiów:	
Tryb studiów:	

Opiekun praktyk na kierunku:

WNIOSEK
o przyjęcie na praktykę zawodową

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktykę zawodową w:

(Nazwa organizatora praktyki zawodowej)

w terminie

od:

do:

Data i podpis studenta