



.....

.....
imię i nazwisko studenta

.....

.....
adres zamieszkania studenta

.....

kierunek i rok studiów

.....

duża pieczęćka firmy lub instytucji

.....

nr albumu

Wniosek o przyjęcie na praktyki studenckie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi odbycia w Państwa firmie/instytucji praktyk studenckich w okresie od.....do.....

.....

podpis studenta

Oświadczam, że jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....

miejsowość i data

.....

podpis studenta

ZGODA PRACODAWCY

.....

.....

podpis i pieczęć osoby reprezentującej Pracodawcę

.....

podpis Kierownika Katedry

.....

podpis Prodziekana