



.....

.....

imię i nazwisko osoby studiującej

.....

.....

adres zamieszkania osoby studiującej

.....

kierunek i rok studiów

.....

duża pieczęć 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 osoby studiującej

Oświadczam, że jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby studiującej

ZGODA PRACODAWCY

.....

.....

podpis i pieczęć osoby reprezentującej Pracodawcę

.....

podpis Kierowniczki Katedry

.....

podpis Prodziekana