

.....

Koszalin, .....

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....

(kierunek studiów)

Instytut Wzornictwa Politechniki Koszalińskiej

**Zastępca Dyrektora ds. Kształcenia i Studentów**

dr hab. Alina Adamczak

### **WNIOSEK**

#### **o zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym**

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

Praktyka będzie realizowana w terminie od ..... do ..... / 80 godzin,

W .....

(nazwa zakładu pracy i jego adres)

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....

(data i podpis studenta)

Zgoda zakładu pracy przyjmującego studenta

.....

(pieczęć, data i podpis)

Opinia kierownika praktyk

.....

(data i podpis)

ZASTĘPCY DYREKTORA INSTYTUTU

.....

(data i podpis)