

.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Koszalin, .....

.....  
(kierunek studiów)

Prodziekan ds. Kształcenia/Zastępca Dyrektora Instytutu

.....

Politechniki Koszalińskiej

**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 .....

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)

DECYZJA PRODZIEKANA /ZASTĘPCY DYREKTORA INSTYTUTU

.....

(data i podpis)