

Koszalin,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu, kierunek studiów, semestr)

.....
(adres e-mail)

WNIOSEK O SKIEROWANIE

na praktykę zawodową

Proszę o skierowanie mnie na -godzinną praktykę, którą chciał(a)bym odbywać w

.....
(pełna nazwa i dokładny adres instytucji)

w terminie: od do

.....
(podpis studenta)

.....
Potwierdzenie Zakładu Pracy (tylko w przypadku Zakładu spoza
listy lub praktyki w terminie powakacyjnym)

OŚWIADCZAM, że:

- a) Posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
- b) Ubezpieczę się od następstw nieszczęśliwych wypadków przed rozpoczęciem praktyki
(niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis studenta)