



.....  
nazwisko i imię

Data: .....

.....  
adres zamieszkania

student/ka kierunku Informatyka

.....  
numer indeksu

.....      .....

rok

semestr

.....  
rok akademicki

Podanie do

Koordynatora Praktyk Zawodowych

**na kierunku Informatyka**

WUMed w Warszawie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyki zawodowej w

.....  
nazwa podmiotu

w roku studiów ....., semestrze ....., w wymiarze ..... godzin.

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są zapisy Regulaminu Praktyk Zawodowych kierunku Informatyka.

.....  
data i czytelny podpis studenta