



.....
nazwisko i imię

Data:.....

.....
adres zamieszkania

student/ka kierunku Kosmetologia

.....
numer indeksu

.....

rok

semestr

.....
rok akademicki

Podanie do

Koordynatora Praktyk Zawodowych
na kierunku Kosmetologia

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 Kosmetologia.

.....
data i czytelny podpis studenta